HR-20.08

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 664, emitido em 15/07/2021

20210715014821488000122

Número da Nota: **00001057**

Data e Hora de Emissão: **15/07/2021 18:27:37**

Código de Verificação: **CI9T-VWPZ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **26.270.581/0001-75** Inscrição Municipal: **5.675.080-0**

Nome/Razão Social: **LMLB MEDICINA E CIRURGIA LTDA**

Endereço: **R FREI CANECA 640, APTO. 32 - CONSOLAÇÃO - CEP: 01307-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDACAO DO ABC**

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

Endereço: **EST dos Alvarengas 1001 - Assuncao - CEP: 09850-550**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados referente ao mês de JUNHO de 2021.
Serviços prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação Federal isenta da retenção do INSS conforme previsto no artigo 120, Inciso III, 2° da IN/RFB n° 971/2009.

Despesa realizada com base no C. Gestão SS n° 001/18 com a PMSBC

28/07

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 110.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	1.650,00	1.100,00	3.300,00	715,00

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

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

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 14.663,00 (13,33%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 664, emitido em 15/07/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2021;

Dr. Adilson Westheimer Cavalcante 16/07/2021
Diretor Técnico

RETENÇÕES DOS IMPOSTOS		
IMPOSTOS		VALOR
CSLL	( )%	
PIS	( )%	
COFINS	( )%	
TOTAL CSLL/PIS/COFINS	(4,65)%	R$ 5.115,00
ISS	( )%	R$
INSS	( )%	R$
IR	(1,5)%	R$ 1.650,00
TOTAL RETIDO		6.765,00
VALOR LIQUIDO A PAGAR		R$

303.235,00

Jefferson Alves
Analista Contábil Pl. 3
Contabilidade
CHMSBC
16/07/2021

Recebido em
16 JUL 2021
Departamento Financeiro
CHMSBC

Bruno Leonardo
Financeiro
CHMSBC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210701U10521658000100

Número da Nota: **00000729**
Data e Hora de Emissão: **01/07/2021 15:26:00**
Código de Verificação: **MHBJ-CGWZ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO**
CPF/CNPJ: **57.571.275/0017-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **EST ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 - ALVARENGA - CEP: 09860-550**
Município: **São Bernardo do Campo** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL.....R$ 104.895,00
(-) IRRF 1,50% .....R$ 1.573,43
(-) CSLL 1,00% .....R$ 1.048,95
(-) COFINS 3,00% .....R$ 3.146,85
(-) PIS 0,65% .....R$ 681,82
VALOR LÍQUIDO .....R$ 98.443,95

27/07

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 104.895,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	1.573,43	1.048,95	3.146,85	681,82

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	104.895,00	2,00%	2.097,90	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2021;

Dr. Adilson Westheimer Cavalcante
Diretor Técnico
02/07/2021

RETENÇÕES DOS IMPOSTOS		
IMPOSTOS		VALOR
CSLL	( )%	
PIS	( )%	
COFINS	( )%	
TOTAL CSLL/PIS/COFINS	(4,65)%	R$4.847,62
ISS	( )%	R$
INSS	( )%	R$
IR	(3,5)%	R$1.573,43
TOTAL RETIDO		6.421,05
VALOR LIQUIDO A PAGAR		R$ 98.443,95

Jefferson Alves
Analista Contábil Pl. 3
Contabilidade
CHMSBC
05/07/24

HC

NF-20.084

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00000730**
Data e Hora de Emissão: **01/07/2021 15:27:52**
Código de Verificação: **SYVQ-XTLQ**

20210701u10521658000100

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.521.658/0001-00** Inscrição Municipal: **3.846.430-0**
Nome/Razão Social: **PEDCOR SERVICOS MEDICOS LTDA.**
Endereço: **AL JOAQUIM EUGENIO DE LIMA 1213, APT 43 - JARDIM PAULISTA - CEP: 01403-003**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO**
CPF/CNPJ: **57.571.275/0017-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **EST ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-650**
Município: **São Bernardo do Campo** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL.....R$ 212.750,00
(-) IRRF 1,50% .....R$ 3.191,25
(-) CSLL 1,00% .....R$ 2.127,50
(-) COFINS 3,00% .....R$ 6.382,50
(-) PIS 0,65% .....R$ 1.382,88
VALOR LÍQUIDO .....R$ 199.665,87

28/07

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 212.750,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	3.191,25	2.127,50	6.382,50	1.382,88

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	212.750,00	2,00%	4.255,00	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2021;

Dr. Adilson Westheimer Cavalcante
Diretor Técnico
02/07/2021

RETENÇÕES DOS IMPOSTOS

IMPOSTOS		VALOR
CSLL	%	
PIS	%	
COFINS	%	
TOTAL CSLL/PIS/COFINS	(4,65) %	R$ 4.[illegible],80
ISS	%	R$
INSS	%	R$
IR	(1,5) %	R$ [illegible],35
TOTAL RETIDO		R$
VALOR LIQUIDO A PAGAR		

Jefferson Alves
Analista Contábil Pl. 3
Contabilidade
CHMSBC
08/03/21

HC

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

Número da NFS-e: 84

Data e Hora da Emissão	02/07/2021 09:02:32	Competência	6/2021	Código de verificação	PCGFSVRUN
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

Dados do Prestador de Serviços

COLSAN

Razão Social / Nome	COLSAN - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE COL DE SANGUE						
CNPJ/CPF	61.047.007/0026-01	Inscrição Municipal	231990	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO	UF	SP
Endereço e CEP	ESTR. DOS ALVARENGAS ,1001 - ASSUNCAO CEP: 09850-550						
Compl.		Telefone:	(11)4930-4015	e-mail:	ibs.aguiar@gmail.com		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social / Nome	FUNDACAO DO ABC						
CNPJ/CPF	57.571.275/0017-60	Inscrição Municipal	228996	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO	UF	SP
Endereço e CEP	ESTR. ESTR.DOS ALVARENGAS ,1001 - DOS ALVARENGA CEP: 09850-550						
Complemento		Telefone:	(11)4365-1490	e-mail:	reinaldo.damasceno@chmsbc.org.br		

Discriminação dos Serviços

Serviços prestados pelo gerenciamento e execução das atividades relativas agencia transfusional - Hospital de Clínicas - Rua Paulo Coppini, 35
vencimento 14/08/2021
Chave PIX: colsanvm1@colsan.org.br OU
Banco Santander
ag 0212
c/c 13003274-9
Despesa realizada com base no Contrato de Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC
End. de Cobrança: Estrada dos Alvarengas, 1001 - 6º andar

16/08

Dados da Construção Civil

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cod. Serviço	Descrição
4.19	4.19 / 4.19/100302/1141	4.19 / 4.19/100302/1141 - SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA

Informações de Interesse do Fisco

Código da Obra		Código ART	

Retenções Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Cálculo do ISS - Notas Fiscais

Valor dos Serviços R$	46.268,33	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R$	46.268,33
(-) Desconto Incondicionado		1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	0,00	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo	46.268,33
(-) Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	925,37	2 - Não	ISS a reter	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido: R$	45.342,96	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R$	925,37
		2 - Não		

Valor Total da Nota: 46.268,33

AVISO:

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

Dr. Adilson Westheimer Cavalcante
Diretor Técnico

13/07/2021

Evellyn Correa
Faturamento
CHMSBC

RETENÇÕES DOS IMPOSTOS

IMPOSTOS		VALOR
CSLL	( )%	
PIS	( )%	
COFINS	( )%	
TOTAL CSLL/PIS/COFINS	( )%	R$
ISS	2)%	R$ [illegible]
INSS	( )%	R$
IR	( )%	R$
TOTAL RETIDO		
VALOR LIQUIDO A PAGAR		R$

Jefferson Alves
Analista Contábil Pl. 3
Contabilidade
CHMSBC

Recebido em

21 JUL 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

Bruno Leonardo
Financeiro
CHMSBC

Bonaparte

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 65431
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0504 2281 2400 0180 5500 1000 0654 3110 0036 1704

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA	636262279110		04.228.124/0001-80	135210602552508

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CAC FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	31/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS, 1001 -	BAIRRO ALVARENGA	09850550	31/05/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1126665400	SP	ISENTO	17:38:44

FATURA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	~~30/07/2~~021	185,25			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	185,25

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	185,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
STF319	MALHA TUBULAR HOSPITALAR 20CMX1.5M STF319 STERIFARMA Lote:202001110 Qtd:25Vol:~~[illegible]~~	30059090	060	5405	ENV	25,0000	7,4100	185,25	0,00	0,00	0,00	0,0	0

17855

04/22

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

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

RESERVADO AO FISCO

Data: 02 JUN 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

End.Entrega: RUA PAULO COPPINI (JD CLAUDIA), 35- PORTAO 02 DOS CASA SAO BERNARDO DO CAMPO 09850-655 SP| Cliente: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BER| Tel. Transp.: (11)4233-3434| Pedido: 36170| Seu Pedido: 96760| Valor Da ST: 0,00| Valor do FCP:| DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N.001/2018 COM A PMSBC| DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO ITAU // AGENCIA 0249 - C/C 69680-8|

Recebido em

09 JUN. 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

Fábio Passini
Assistente Financeiro
CHMSBC

CHM

RECEBEMOS DE PLÁTANUS FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.000 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000.002.000
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0605 2077 1500 0133 5500 1000 0020 0015 7002 6007

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	135210607711966 - 01/06/2021 15:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
116510306110		05.207.715/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO			57.571.275/0017-60	01/06/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 -	ASSUNCAO		09850-550	02/06/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	1143531862	SP		08:00

FATURA

01/08 (09)

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	120,00

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	120,00

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	VOLUMES			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
11270	ESPIRONOLACTONA SOLUCAO ORAL 1MG/ML 30ML FABRICANTE DRUG AND DRUG FARMACIA DE MANIPULAÇÃO CNPJ 05.207.715/0001-33 LOTE 6415 FAB 02/06/2021 VAL 02/07/2021	30049099	0102	5101	UN	20,0000	6,0000	120,00					

11270

Cleia da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

Data: 02 JUN 2021
Nome:
RE: 500
Unidade: Alvarenga
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 97138 * DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SSA Nº 001/2018 COM A FMSBC * DEPOSITO BANCARIO * DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL; AGENCIA 0712-9; C/C 7826 0-2 *

RESERVADO AO FISCO

Recebido em

09 JUN. 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

Fábio Passini
Assistente Financeiro
Financeiro
CHMSBC

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: 61378
Série: 2

CHAVE DE ACESSO
3521 0604 1246 6900 0146 5500 2000 0613 7811 2337 9644

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	135210608258408 01/06/2021 17:06:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	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	01-06-2021

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
61378	356,40	0,00	356,40

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	~~31-07-2021~~	356,40	------	------	------	------	------	------	------	------	------

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
356,40	64,16	0,00	0,00	356,40

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	0,00	356,40

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			1,000	1,000

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
003959	VESSEL LOOPS CADARCO VASCULAR SILICONE YELLOW MAXI 1X406MM - COD.FAB.: 011013PBX Lote: 236934 Quantidade: 5 Fabricacao: 01/10/2020 Validade: 01/10/2025	96039000	100	5102	PC	5,00	35,64	178,20	178,20	32,08	0,00	18,00	0,00
003959	VESSEL LOOPS CADARCO VASCULAR SILICONE YELLOW MAXI 1X406MM - COD.FAB.: 011013PBX Lote: 236413 Quantidade: 5 Fabricacao: 01/10/2020 Validade: 01/10/2025	96039000	100	5102	PC	5,00	35,64	178,20	178,20	32,08	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC: 97237 - PROG. 02/06. NO VENCIMENTO FAVOR CREDITAR BANCO DO BRASIL S.A. AG. 3853-X C/C 8662-2. [redacted] C.Pedido: 093316. Rua Paulo Coppini, 35 - Portão 2 - Rua Lateral do HC. - ASSUNCAO. 09850-655. SAO BERNARDO DO CAMPO - SP. Valor aprox. dos tributos: R$ 70,56 Federal, R$ 64,16 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br (38217A). Nr. pedido do cliente: 97237

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
RESERVADO AO FISCO
Data: 02 JUN 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

powered by Alterdata

Recebido em

09 JUN. 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

Fábio Passini
Assistente Financeiro
Financeiro
CHMSBC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 355327 SÉRIE: 0

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 355327
SÉRIE 0 FL- 1/1

CHAVE DE ACESSO 35210650247071000161550000003553271861787444

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

TERMO DE RECEBIMENTO
CHMSBC
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 04 JUN 2021
Nome:
Unidade:
Visto:

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/ CPF	PROTOCOLO	DATA
Venda	109.998.167.118		50.247.071/0001-61	135210616241122	03/06/2021 13:54:27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0017-60	03/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNÇÃO	09850550	03/06/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
São Bernardo do Campo	SP	(11) 4365-1490		13:40:26

LOCAL DE ENTREGA
HC SÃO BERNARDO - PAULO CO. ENDEREÇO RUA PAULO COPINE NUM 35 COMPLEMENTO PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO BAIRRO ALVARENGA CIDADE SÃO BERNARDO DO CAMPO
ESTADO: SP CEP: 09850-655

FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: **60 DIAS**

DUPLICATA	VENCIMENTO:	VALOR:	DUPLICATA	VENCIMENTO:	VALOR:	DUPLICATA	VENCIMENTO:	VALOR:	DUPLICATA	VENCIMENTO:	VALOR:	DUPLICATA	VENCIMENTO:	VALOR:	DUPLICATA	VENCIMENTO:	VALOR:
0035532701	07/08/21	6.427,68															

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.427,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00		0,00	6.427,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAPECIMA 190	SÃO PAULO		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	RMS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
M8709T	PROLENE AZUL 6-0, 75CM, 02 AGULHAS 9,3 MM, 3/8 CIRCULO CILÍNDRICA CORPO RETANG.	10132590038	30061090	540	5.102	ENV	336,0000	19,13	6.427,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

19674 NÚMERO DO LOTE: AN9154 VALIDADE DO LOTE: 31/08/2025 QTDE DO LOTE: 96.0000
NÚMERO DO LOTE: AN9812 VALIDADE DO LOTE: 30/09/2025 QTDE DO LOTE: 240,0000

Claudio da Silva
Supervisor de Logística
SBC

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MODALIDADE DE LICITACAO: CT / EMPENHO: OC 99751/2021 / HISTORICO: DESPESA REALIZADA COM A BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/18 COM A PMSBC / OC 99751/2021 ICMS ISENTO CONF. CONV. 1 DE 02/03/99 - Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC

RESERVADO AO FISCO

Recebido em

09 JUN. 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

Fábio Passini
Assistente Financeiro
CHMSBC

FUABC - HC - SBC
TERMO DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000055237 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente
OCEAN PROD. HOSP. LTDA
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124 /130
VILA ANASTACIO Cep:05093-010
SAO PAULO/SP
Fone: 1136410928

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000055237
SÉRIE 1
FOLHA 01/02 CHM

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0610 3498 8500 0273 5500 1000 0552 3710 0501 1223

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	135210618127216 04/06/2021 08:32:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
147205694115		10.349.885/0002-73

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC - COMPLEXO HOSP. MUN. DE SAO BERNARDO DO CAM	57.571.275/0017-60	04/06/2021

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

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

FATURA

001 ~~30/07/2021~~ 1.433,45 03108 69								

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
1.246,25	224,31	0,00	0,00	1.433,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.433,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	9-SEM FRETE		FFI8781	SP	10.349.885/0002-73

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130	SAO PAULO	SP	147205694115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	VOLUME(S)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
66.401.0006 1803	SONDA FOLEY 3 VIAS 30CC N. 22 Fab.:31/07/20 Val .:01/07/25 Lote:1032007 1	90183921	700	5102	UN	10,0000 98484	3,7000	37,00	37,00	6,66	0,00	18,00%	0,00%
39.005.0008 4426	EQUIPO DP-HART PEDIATRI CO C/ bureta 150 ml c/ coletor sist. fechado F ab :01/03/21 Val.:30/03 /24 Lote:0002409	90189010	000	5102	UN	15,0000 99764	44,4600	666,90	666,90	120,04	0,00	18,00%	0,00%
23.001.0010 517	TUBO CAPILAR S/ HEPARIN A C/500 Fab.:30/04/19 V al.:30/04/24 Lote:143	39269040	200	5102	CX 98082	1,0000 500	31,1500	31,15	31,15	5,60	0,00	18,00%	0,00%
09.004.0001 1642	PRESERVATIVO NAO LUBRIF ICADO C/144 Fab.:01/12/ 20 Val.:30/11/25 Lote:2 012952322	40141000	040	5102	CX 98088	5,0000 120	37,4400	187,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
31.004.0003 1275	COLETOR URINA INFANTIL EST. UNISEX Fab :20/04/	39269040	200	5102	UN	1.200,0000 98515	0,4260	511,20	511,20	92,01	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
40828743			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135210618127216
Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$: 265,49 (18 52%) Federal e R$: 195,19 (13,62%) Estadual. Fonte: IBPT.
SALDO OC98484 + OC99764 + OC98082 + OC98088 + [illegible]
OC98515 COMPLEXO HOSP. SAO BERNARDO DO CAMPO ENDEREÇO ENTREGA [illegible]
CONFORME PORTAO 2 [illegible] DESPESA REALIZADA COM [illegible]
BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N. 001/2018 COM A PMSBC" BANCO ITAU
AGENCIA 5589
CONTA CORRENTE: 12575-5
DE GESTAO SS N. 001 2018 COM A PMSBC". BANCO ITAU..AGENCIA 5589..CONTA CORRENTE 12575-5
NOSSO PV:051219

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminado na presente nota
Data: 14 JUN 2021
Nome:
RG:
Unidade:
Visto:

powered by TOTVS

Recebido em

15 JUN. 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

Maya Favarello

Identificação do emitente

OCEAN PROD. HOSP. LTDA
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124 /130
VILA ANASTACIO Cep:05093-010
SAO PAULO/SP
Fone: 1136410928

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000055237
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0610 3498 8500 0273 5500 1000 0552 3710 0501 1223

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	135210618127216 04/06/2021 08:32:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
147205694115		10.349.885/0002-73

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	18 Val.:20/04/23 Lote:2 00420												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PARA CLASSIF FISCAIS 3002,3006,3926,4015,9018 ISENTO PIS/COFINS RED ALIQ. 0 CONF. DEC. 6426 DE 07/04/2008, ART I ANEXO III.	

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 000.002.009
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 000.002.009
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0605 2077 1500 0133 5500 1000 0020 0910 2003 4703

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: 135210619107974 - 04/06/2021 10:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 116510306110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ / CPF: 05.207.715/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0017-60	04/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 -	ASSUNCAO	09850-550	04/06/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	1143531862	SP		12:00

FATURA

04/05 (4)

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	80,00

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	80,00

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	VOLUMES			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
19777	FUROSEMIDA SUSPENSAO ORAL 5MG/ML 100ML FABRICANTE DRUG AND DRUG FARMACIA DE MANIPULAÇÃO CNPJ 05.207.715/0001-33 LOTE 64146 FAB 04/06/2021 VAL 03/08/2021	30049099	0102	5101	UN	10,0000	8,0000	80,00					

CHMSEC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem claro material(is) discriminados na presente nota
Data: 11/06/2021
Nome:
RG:
Unidade:
Visto:

Cláudia Silva
Supervisor
CHMSEC

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 N° 97385 * DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N° 001/2018 COM A PMSBC * DEPOSITO BANCARIO * DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL; AGENCIA 0712-9; C/C 7826 0-2 *

RESERVADO AO FISCO

Recebido em

09 JUN. 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

Fábio Passini
Assistente Financeiro
Financeiro
CHMSBC

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES MAT CIR HOSP LTDA
ALAMEDA AFRICA 520 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 1346977 - FL 1/2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0661 4180 4200 0131 5500 4001 3469 7713 9206 3441

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: 135210616417113 03/06/2021 14:53:57

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	57.571.275/0017-60	03/06/2021

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

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

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1346977/001	07/08/2021	2.667,20									

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
2.667,20	480,09	0,00	0,00	2.574,98

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	92,22	2.667,20

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	VOLUMES	CIRURGICA		6,812	5,918

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
F01A022210	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX NR 22 30ML WELL LEAD | Lote 2012012156 Validade 19/12/23 Quantidade 20	90183921	000	5102	PC	20	2,90	58,00	58,00	0,00	10,44	0,00	0,00	18,00	0,00
LH341090	CAMPO CIRÚRGICO FEBELL ESTERIL NR 3 - 90X45 FOVERMED | Lote EX1908045 Validade 14/10/24 Quantidade 100	90183927	000	5102	PC	100	2,38	238,00	238,00	0,00	42,84	0,00	0,00	18,00	0,00
D1030BR	CAMPO CIRÚRGICO GRANDE CONVERTORS | Lote 180C019 Validade 01/04/23 Quantidade 10	30051090	100	5102	PC	10	33,44	334,40	334,40	0,00	60,20	0,00	0,00	18,00	0,00

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
Rota Entrega: DC10E - TODOS OS DIAS \| Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇAO \| Ped Cliente: 1790805 Rota: 35576 \| Nº Ped: 1790805 EXP/ \| Transp: 35576 - SHS EXPRESS \| Obs: OC 93915/ 89648/ 99783/ 95666/ 96118/ 99693/ 98509/ 98366/ 99312 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS N.001/2018 COMPRASNET SBC RECEBIMENTO ATÉ AS 16HS. PREFERÊNCIA DE MANHÃ \| Cod Cliente: 33635 \| LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA PAULO CORPINI 35 PORTÃO 35 Bairro/Distrito: DOS CASA Município: SAO BERNARDO DO CAMPO CEP: 09850655 UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

Recebi(emos) os produtos(s) discriminados na presente nota

Data: ___ Nome: ___

TERMO DE RECEBIMENTO

ABECI saúde

Página: 2842

439723

Recebido em

09 JUN. 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

Fábio Passini
Assistente Financeiro
Financeiro
CHMSBC

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIRURGICO 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 1346977 – FL 2/2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0661 4180 4200 0131 5500 4001 3469 7713 9206 3441

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
135210616417113 03/06/2021 14:53:57

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
127.11.609 1887	SONDA NUTRICAO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 18FR WELL LEAD [Lote:20010130 Validade:30/01/25 Quantidade:4	90183921	000	5102	PC	4	51,95	207,80	207,80	0,00	37,40	0,00	0,00	18,00	0,00
127.11.809 1889	SONDA NUTRICAO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 18FR WELL LEAD [Lote:20080128 Validade:24/08/25 Quantidade:4	90183921	000	5102	PC	4	53,70	214,80	214,80	0,00	38,67	0,00	0,00	18,00	0,00
050070 C 535	CANULA TRAQ. C/BL 7.0 MM SAFER [Lote:20091470 Validade:14/09/25 Quantidade:10	90183929	000	5102	PC	10	17,82	178,20	178,20	0,00	32,07	0,00	0,00	18,00	0,00
050085 C 20	CANULA TRAQ. C/BL 8 MM SAFER [Lote:20121385 Validade:13/12/25 Quantidade:20	90183929	000	5102	PC	20	19,00	380,00	380,00	0,00	68,40	0,00	0,00	18,00	0,00
F01A021410 1831	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 14 30ml WELL LEAD [Lote:20000103 Validade:04/08/25 Quantidade:100	90183931	000	5102	PC	100	3,49	349,00	349,00	0,00	62,82	0,00	0,00	18,00	0,00
FY2095DL 2187	PROJETOR DE MANOPLA PARA FOCO CIRURGICO ESTERIL FOVCONRED [Lote:FY2009055 Validade:20/10/25 Quantidade:100	93250090	000	5102	PC	100	6,1478	614,78	700,00	0,00	127,26	0,00	92,22	18,00	15,00

ABECI saúde

439722

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000089967 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0607 4992 5800 0123 5500 1000 0899 6714 8410 2611

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135210613210960 02/06/2021 16:03:46

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	02/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS,, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	02/06/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMP	(11)2666-5400	SP		16:06:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

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

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	02/08/2021	858,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
858,00	154,44	0,00	0,00	115,40	858,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	858,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - REMETENTE				06.321.409/0007-81

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			6,600	6,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD/SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
17017	TRO-SOLUSET BR EXT PERF 3F FS 3F 120CM RLL	90189010	500	5101	UN	600,00	1,43000000	858,00	0,00	858,00	154,44	0,00	18,00	0,00

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$115,40 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) L(2105050/21/1252 Qtd.600,000 Val:24/05/2024Resolucao do Senado Fede 13/12, Numero da FCI 6A5BEDD1-9DC5-4F7D-B2CD-3F21E3E906B5

2063

S/ mos autorizado p/ p

POR FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES.
IMPORTANTE: NÃO RETER CANHOTO

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

Data: 04 JUN 2021
Nome:
RG:
Unidade: HC
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ 115,40 (13,45%) Fonte:IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SSIN 001/2018 COM A PMSBC. OC 99704 /S. PEDIDO OC 99704 End.Entrega: FUNDACAO DO ABC - COMP HOSP SBC - HC PAULO COPPINE 35 PORTAO 2 ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMP SP - Texto Legal:IPI ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016 --DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 0171-6 C/C: 21801-4.-- Despesa realizada com base no C. Gestao SS n 001/18 com a PMSBC . HORARIO DE RECEBIMENTO : das 8 as 11:30 das 13:30 as 16:30-

RESERVADO AO FISCO

Silva
Coordenador de Logística
CHMSBC

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA.

RUA JOAQUIM PIZA, 130/132 - CAMBUCI - CEP:01528-010 - SAO PAULO - SP
TÉL: (11)3207-1522
www.cirurgicabrasil.com.br
cirurgicabrasil@cirurgicabrasil.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000090520 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0547 1931 1500 0103 5500 1000 0905 2010 0090 5363

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABULECIMENTO

CHM

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210500790831 07/05/2021 08:18:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
109541032117		47.193.115/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO-HC	57.571.275/0017-60	07/05/2021

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA: PAULO COPPINE, 35 - PORTAO 02	ALVARENGA	09850-550

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	090520	187,94	0,00	187,94

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	~~06/07/2021~~	187,94									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	30,44	187,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CIRURGICA BRASIL COML. E IMP. LTDA	0 - REMETENTE				47.193.115/0001-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUAJOAQUIMPIZA130132	SAO PAULO	SP	109541032117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX.DE PAPELAO				

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0114-20	DRENO DE KHER N.20 TAYLOR LOTE: EA11321 FAB. 11/03/2021 VAL: 11/03/2023 # Valor aproximado dos tributos R$ 2,75 (16,18%)	90183929	040	5101	UND	2,00	8,5000	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0111	DRENO D PENROSE ESTERIL C/GAZE N.02 LOTE: EA13421 FAB: 13/04/2021 VAL. 13/04/2023 # Valor aproximado dos tributos R$ 2,86 (16,21%)	90183929	040	5101	UND	12,00	1,4700	0,00	17,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

1474

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 PRORROGADO ATE 31/03/2022 PELO CONVENIO 28/21, DECRETO 54.804 DE 03/03/2011 E DECRETO 65.254 DE 15/10/2020 (ARTIGO 14 DO ANEXO DO RICMS SP)
OC 96060 93932 98550 94889 94448 [redacted]
[redacted]
VENDEDOR: 22 - BIONEXO Valor aproximado dos tributos R$ 30,44 (16.20%) - Fonte: IBPT

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DA FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 07 MAI 2021
Nome:
RG:
Unidade:
Visto:

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Recebido em

12 MAIO 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

Fábio Passini
Assistente Financeiro
Financeiro
CHMSBC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA.

RUA JOAQUIM PIZA, 130/132 - CAMBUCI -
CEP:01528-010 - SAO PAULO - SP
TEL: (11)3207-1522
www.cirurgicabrasil.com.br
cirurgicabrasil@cirurgicabrasil.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000090520 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0547 1931 1500 0103 5500 1000 0905 2010 0090 5363

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210500790831 07/05/2021 08:18:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
109541032117		47.193.115/0001-03

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0775-18 824	DRENO DE TORAX N.18 LAC MEDICAL LOTE: RA15121 FAB: 15/01/2021 VAL. 15/01/2024 # Valor aproximado dos tributos R$ 5,02 (16,19%)	90183929	040	5101	UND	10,00	3,1000	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0775-32 832	DRENO DE TORAX N.32 LAC MEDICAL LOTE. RA19421 FAB: 19/04/2021 VAL: 19/04/2024 # Valor aproximado dos tributos R$ 12,05 (16,20%)	90183929	040	5101	UND	24,00	3,1000	0,00	74,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0775-32	DRENO DE TORAX N.32 LAC MEDICAL LOTE. RA13520 FAB: 13/05/2020 VAL: 13/05/2023 # Valor aproximado dos tributos R$ 0,50 (16,13%)	90183929	040	5101	UND	1,00	3,1000	0,00	3,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0775-38 834	DRENO DE TORAX N.38 LAC MEDICAL LOTE: RA02321 FAB: 02/03/2021 VAL. [redacted] # Valor aproximado dos tributos R$ 5,02 (16,19%)	90183929	040	5101	UND	10,00	3,1000	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0112 1475	DRENO DE PENROSE ESTERIL C/GASE N.03 LOTE: EB19121 FAB: 19/01/2021 VAL: 19/01/2023 # Valor aproximado dos tributos R$ 2,24 (16,23%)	90183929	040	5101	UND	6,00	2,3000	0,00	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

v. 22-03-24 94889

94448

13107/2021

GO ahead	Infoready Tecnologia LTDA Bloqueado.	FATURA DE LOCAÇÃO
	Avenida João Paulo I, 1776 Bloco B9 Armz 2 Bairro: Jardim Santa Barbara Embu das Artes - SP 06.817-000	Nº:2.172 HC
	13.727.635/0001-37 Fone: 33547028	**Emissão:** 06/07/2021

DESTINATÁRIO

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

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

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

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

Nº	VALOR PARC.	VENCTO.	Nº	VALOR PARC.	VENCTO.	Nº	VALOR PARC.	VENCTO.	Nº	VALOR PARC.	VENCTO.	Nº	VALOR PARC.	VENCTO.
1	R$ 11.300,00	05/08/2021												

OBSERVAÇÃO

35/36 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2018 COM A PMSBC - ref junho 2021 - DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL: AG 4478-4 CC 138569-0.

DADOS DA LOCAÇÃO

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LOC_012570_SBC	LOCACAO DE FIREWALL	1,00	R$ 11.300,00	R$ 11.300,00

Ricardo Albanez
Coordenador de Infraestrutura
CHMSBC

Valor Total da Fatura: R$ 11.300,00

Operação não tributada pelo ISS conforme lei complementar Nº 116 de 31/07/2003 DOU de 01/08/2003
Conf. Súmula Vinculante 31 não incide ISS sobre operções de locação de bens móveis.

RECEBI(EMOS) DE **EMPRESA**. AS LOCAÇÕES CONTANTES NESSA FATURA INDICADA AO LADO		FATURA DE LOCAÇÃO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº:2.172**

Recebido em
14 JUL 2021
Departamento Financeiro
CHMSBC

RETENÇÕES DOS IMPOSTOS

IMPOSTOS		VALOR
CSLL	( )%	
PIS	( )%	
COFINS	( )%	
TOTAL CSLL/PIS/COFINS	( )%	R$
ISS	( )%	R$
INSS	( )%	R$
IR	( )%	R$
TOTAL RETIDO		
VALOR LIQUIDO A PAGAR		R$

Jefferson Alves
Analista Contábil Pl. 3
Contabilidade
CHMSBC
14/07/21

DROGARIA SOARES LTDA.01
RUA DOMINGOS DE MORAIS, 2188
VILA MARIANA
CEP - 04036-000 - SAO PAULO - SP
FONE / FAX: 11 5574-6955

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 280102
SÉRIE **1**
Folhas 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0661 6985 7700 0103 5500 1000 2801 0210 1280 1024

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE "www.nfe.fazenda.gov.br/portal" OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS SUBST.TR** CHM

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO: **135210619519015 04/06/2021 12:00:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	C.N.P.J. / C.P.F.
105475425118		61.698.577/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO SUFRAMA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO		57.571.275/0017-60	04/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA SILVA JARDIM,470 ,, 1	CENTRO	09715-090	04/06/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO CAMPO	11 4365-1490	SP		

FATURA

COBRANÇA: ... Vencto: ~~02/08/2021~~ / V. Orig: 99.20 / V.Liq.: 99.20
06108 (09)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE CÁLCULO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	99,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	U.F.	C.N.P.J. / C.P.F.
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME(S)		629306	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

C. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5804040	CAPTOPRIL 1MG/ML C/ 100ML L:110474 V:03/07/21 Q:10	30049099	000	5405	FR	10,0000	9,9200	99,20					

20324

Silva
Supervisor Técnico
CHMSBC

CÁLCULO DE ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA PAULO GOPPINE,35 - CENTRO - 09550655 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP - Deposito Bradesco - AG:548 C/C:63018-7 - ENTREGAR DIA 07/06 NO RECEBIMENTO ATE AS 16H, OG:98178 - ST REALIZADA C/ BASE NO CIDE CESTA OS:SN 01/21 SC:EMSBC Pedido Cliente:629306 ** ATENCAO ** AS SOLICITACOES DE TROCA OU DEVOLUCAO DE MERCADORIAS, SOMENTE SERAO ACEITAS NO PRAZO MAXIMO DE 24h APOS O RECEBIMENTO DA NFE, MEDIANTE O ENVIO DE E-MAIL PARA: sac@drogariasoares.com.br. INFORMANDO O No.DA NFE, MEDICAMENTO E MOTIVO. ** ICMS RECOLHIDO POR ST ART.313-A,G DO RICMS/SP DECRETO 45.490/2000.

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 07 JUN 2021
Nome: Dzila
RG: 4960
Unidade: HC Amor
Visto:

Recebido em

15 JUN. 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

Maya Pavanello

RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000040785
SERIE:

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Rod Coronel-PM Nelson Tranc km 34,5
Itaqui, ITAPEVI-SP
FONE: (11) 2504-1400, CEP: 06696-110

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 000040785
SERIE:

PAG. 1 DE 1

CHM

CHAVE DE ACESSO
3521.0749.3242.2100.1690.5500.0000.0407.8516.3522.0163

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

NATUREZA DA OPERACAO: Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210753802688 05/07/2021 15:47:55
INSCRICAO ESTADUAL: 373.205.227.117	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.:	CNPJ: 49.324.221/0016-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC		CNPJ / CPF: 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSAO: 05.07.2021
ENDERECO: EST DOS ALVARENGAS 1001	BAIRRO / DISTRITO: ALVARENGA	CEP: 09850-550	DATA DE SAIDA / ENTRADA:
MUNICIPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE / FAX: 4365-1490	UF: SP	INSCRICAO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAIDA:

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL
ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX

09

06/08

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 143,20 - ~~04.08.2021~~ 0,00 - 0,00 -
0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:7410548 Cliente:0055116412 Filial:0016 Area:TP33 Forn:90320310 Parc:55116412 DocRef:5502032405 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
86,13	11,46			143,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					143,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0 = EMITENTE				04.711.147/0012-01

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
RUA ORLANDO MOTTA 150	JANDIRA	SP	398117377116

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00001	CAIXA			10,240 KG	8,400 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1510121 L:74QD1432,Q: 80,00P Total de tributos = 28,65 Nr.FCI: A182D36E-6A99-4A3D-A0DA-0CEA486A1987 Total lista Positiva 143,20	KP ÁGUA INJEÇÃO 100 ML C V:01.03.2023 MS:1004101000136	30049099	520	5102	PC	80,00	1,790000	143,20	86,13	11,46	0,00	13,30	0,0

605

OK

Cleton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 28,65
Base de Cálculo Reduzida, nos termos do Artigo 62 do Anexo II do Decreto 45.490/00 de forma que a carga tributária do ICMS corresponda à 8%
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Inscrição Suframa n. 000000000
DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº004/2018 COM A CHMSBC / END ENTREGA: RUA PAULO COPPINE, 35 - PORTÃO 2 / ENTREGAS ATÉ NO MÁXIMO 16H00 // *ENTREGAR DIA 07/07 / OC: 97301
Pgto. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 07 JUL 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

Rori

Recebido em

19 JUL. 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

NOTA FISCAL Nº 0384582 SÉRIE 0

GLOBOMED COML. LTDA. (M)
RUA BOTOCUDOS,351 .
Serraria - 09980170 - Diadema-SP
Tel.: 1140533030
vendas@globomed.com.br
www.globomed.com.br CHM

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N.º 000384582
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0600 6378 2500 0111 5500 0000 3845 8218 7246 9480

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210618347745

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 286323695110
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 00637825000111

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC/CHMSBC
CNPJ/CPF: 57571275001760
DATA DA EMISSÃO: 04/06/2021
ENDEREÇO: EST.DOS ALVARENGAS 1001 .
BAIRRO/DESTRITO: ALVARENGA
CEP: 09850550
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 04/06/2021
MUNICÍPIO: Sao Bernardo do Campo
FONE/FAX: 0551143531500
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 09:14:18

FATURA
Venc: 07/08/2021 Valor: 1.112,00 | 06/08 (9)

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
1.112,00	200,16	0,00	0,00	1.112,00

VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.112,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: NOSSO CARRO
FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO): 0
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				0	0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3555427	FILTRO HIGROBABY NEONATAL - MEDTRONIC - 20F0307FAX / 01/06/2025 / ANVISA 10349000362	90192090	200	5102	UN	5	13,9000	69,50	69,5000	12,51	0,00	0,00	0,00	18	0
3555427	FILTRO HIGROBABY NEONATAL - MEDTRONIC - 20F0308FAX / 01/06/2025 / ANVISA 10349000362	90192090	200	5102	UN	75	13,9000	1.042,50	1.042,5000	187,65	0,00	0,00	0,00	18	0

19630

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem e/ou material(is) discriminados na presente nota
Data: 7/6/2021
Nome:
Nº
Unidade:
Visto:

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

((DEPOSITO BANCO ITAU AG. 0237 CONTA 11200-8 *IDENTIFICAR DEPOSITO COM O NUMERO DA NF*)) [redacted] Ped.:436870 [redacted]
A/C:JULIANA RAMAL 1258 Entrega :07/06/2021 18:00

RESERVADO AO FISCO

. OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE GLOBOMED COML. LTDA. (M)

DATA E HORA

Recebido em

15 JUN. 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

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: 61438
Série: 2
CHM

CHAVE DE ACESSO
3521 0604 1246 6900 0146 5500 2000 0614 3817 4620 0803

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	135210615412031 03/06/2021 09:13:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	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	03-06-2021

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

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LIQUIDO
61438	972,00	0,00	972,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	~~02-08-2021~~	972,00	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO 06/08 (09)

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
972,00	174,96	0,00	0,00	972,00

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	0,00	972,00

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			1,000	1,000

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
003958 1330	VESSEL LOOPS CADARCO VASCULAR SILICONE BLUE MAXI 12406MM - COD.FAB.: 011012PBX Lote: 235959 Quantidade: 30 Fabricacao: 01/10/2020 Validade: 01/10/2025	96039000	100	5102	PC	30,00	32,40	972,00	972,00	174,96	0,00	18.00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
99695 - DROG. 08/06, NO VENCIMENTO SAVOR CREDITAR BANCO DO BRASIL SA AG. 3853-X C/C 8862-2. DESPESA REALIZADA COM BASE NO CA GESTAO SS T 001/16 COLA PMSBC. Pedido: 053886. Rua Paulo Coppini, 35 - Portao 2 - Rua Lateral do HC. - ASSUNCAO. 09850-655. SAO BERNARDO DO CAMPO - SP. Valor aprox. dos tributos: R$ 192,46 Federal, R$ 174,96 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br (B8217A). Nr. pedido do cliente: 99695

RESERVADO AO FISCO
Data: 07 JUN 2021
Nome:
RE: 350
Unidade: HC Almox
Visto:

powered by alterdata

Recebido em

15 JUN. 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

Maiza Fasanello

RECEBEMOS DE Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO: **FUNDACAO DO ABC**

VLR TOTAL NOTA: **R$ 732,00**

NF-e
Nº 15021
SÉRIE 1

BIO INFINITY

BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI

Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - Sao Paulo, SP - CEP : 05059000 - Fone : 1136479575

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida: 1

Nº. 15021
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0723 5864 1300 0103 5500 1000 0150 2112 9234 5410

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **5102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)** CHm

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210768444878 08/07/2021 09:59:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **140203604118**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: **23.586.413/0001-03**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDACAO DO ABC**

CPF/CNPJ: **57.571.275/0017-60**

DATA DA EMISSÃO: **08/07/2021**

ENDEREÇO: **EST DOS ALVARENGAS, 1001**

BAIRRO/DISTRITO: **BAIRRO ALVARENGA**

CEP: **09850550**

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **08/07/2021**

MUNICIPIO: **SAO BERNARDO DO CAMPO**

FONE/FAX: **1143531500**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA ENTRADA/SAÍDA: **09:58:00**

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :145 / Valor Orig. : 732,00 / Valor Liq. : 732,00 **Dup. nº**: 001 **.Vene.**: ~~02/08/2021~~ , **Valor**:732,00 07/08 09

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
732,00	131,76	0,00	0,00	732,00

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	732,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA: **0 - Remetente**

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
BIO-262	CIRCUITO CPAP NASAL NEONATAL PRONGA SILICONE 02 - BIO-262 L VCC2070621360	90183929	000	5102	UN	12	61,00	0,00	732,00	732,00	131,76	0,00	18,00	0,00

145

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSSC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 09 JUL 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedidos N 145
Ordem de Compra 98150
1 caixa 30x30x30
DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N001/2018 COM A PMSBC
LOCAL DE ENTREGA DA MERCADORIA COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO - 57571275001760 - Rua Paulo Coppini (Jd Claudia), 35 PORTAO 2 - Dos Casa - Sao Bernardo do Campo - SP - CEP 09850-655
Val Aprox Tributos R$98,45 (13,45%) Federal e R$97,36 (13,30%) Estadual - Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

SIGE Cloud Emissor Fiscal - www.sigecloud.com.br

Recebido em

19 JUL. 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

RECEBEMOS DE BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NFe INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 0106273 Série : 1

BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
AV VITOR ODORICO BUENO, 595,GALPAO: C
Bairro: Terra Preta
MAIRIPORA / SP - Cep: 07661605

Telefone: (11) 48189000

CHM

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 0106273
SÉRIE : 1
Página: 1 / 1

CHAVE DE
3521 0607 2045 9100 0168 5500 1000 1062 7310 7022 3166

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
135 210 620 035 960 04/06/2021 13:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
433.097.131.111		07.204.591/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CÓD.INTERNO	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
COMPLEXO DE SAUDE SAO BERNARDO DO CAMPO - HC				0100551000	57.571.275/0017-60	04/06/2021
ENREDEÇO					INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA SANTOS DUMONT, 156					ISENTO	04/06/2021
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	UF	CEP		FONE/FAX	HORA DE SAÍDA
SÃO BERNARDO DO CAMPO	ASSUNCAO	SP	09850550		(11) 43531500	

FATURA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
106273-1	~~03/08/2021~~	2.427,60	07/08	9							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.427,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0	0,00	0,00	**2.427,60**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BIOTEC N/CARRO	0				07204591000168

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. VICTOR ODORICO BUENO, 595	MAIRIPORA	SP	433.097.131.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	Cubagem	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	VOLUMES		1,088	80,682	68,340

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

SEQ	CD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
1	6005007	BIOVAR 3500 NE-COLETOR DE SECRECOES Lote: 21/A01853 Valid: -06/26 qtde: 102.000	90219090	040	5101	PC	102,00	23,80	2.427,60	0,00	0,00	0,00	0	0

1379

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

Cleiton da Silva
Supervisor(a) Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS
Horario de entrega: 8:00 ás 11:30 / 13:30 ás 16:30 DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS N 001/2018 COM A PMSBC
DADOS BANCARIOS : BANCO BRADESCO - AG : 3175 C/C.0476-6
Isenção ICMS conf. conv. 01/99 e 49/17 e IPI alíquota zero conf TIPI Decreto nº 8950 de 29/12/2016
Aliq Fed (4,20%) Aliq Est (18,00%) Valor aproximado dos tributos (Fonte: IBPT) . R$ 538,93
Pedido cliente: 99247
Pedido interno: 41765

Entrega: RUA PAULO COPINNI PORTAO 02, 35 - ALVARENGA - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP

RESERVADO AO FISCO

Recebido em

16 JUN. 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

NOTA FISCAL
Nº - 0384742
SÉRIE 0

GLOBOMED COML. LTDA. (M)
RUA BOTOCUDOS,351 .
Serraria - 09980170 - Diadema-SP
Tel.: 1140533030
vendas@globomed.com.br
www.globomed.com.br

CHmr

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000384742
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0600 6378 2500 0111 5500 0000 3847 4210 9253 6524

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210627311957

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 286323695110
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 00637825000111

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC/CHMSBC
CNPJ/CPF: 57571275001760
DATA DA EMISSÃO: 07/06/2021
ENDEREÇO: EST.DOS ALVARENGAS 1001 .
BAIRRO/DISTRITO: ALVARENGA
CEP: 09850550
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 07/06/2021
MUNICÍPIO: Sao Bernardo do Campo
FONE/FAX: 0551143531500
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 09:59:08

FATURA

Venc: ~~06/08/2021 Valor~~: 4.350,00 | 07/08 9

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	4.350,00

VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: NOSSO CARRO
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO: 0
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				0	0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7210044/7210016	CO PLUS 5CMX2,0 (4.5M) BEGE FREE-LATEX - BSN ESSITY - 006232 / 28/02/2023 / ANVISA 10224000078	30059090	260	5405	UN	300	14.5000	4.350,00	0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

540

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 08 JUN 2021
Nome:
Unidade:
Visto:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

((DEPOSITO BANCO ITAU AG. 0237 CONTA 11200-8 *IDENTIFICAR DEPOSITO COM O NUMERO DA NF*)) Despesa realizada com base no Contrato de Gestao SS N. 001/18 com a PMSBC Ped.:434332 / RUA PAULO COPPINI N 35 - PORTAO 2 / Ped.Cli.: 98302
A/C:JULIANA RAMAL 1258 Entrega :08/06/2021 18:00

RESERVADO AO FISCO

OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE GLOBOMED COML. LTDA. (M)

DATA E HORA

Recebido em

16 JUN. 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

RECEBEMOS DE LABCOM PRODUTOS E SERVIÇOS PARA SAÚDE EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	NFE NÚMERO: 001.655 NFE SÉRIE: 1

LABCOM

LABCOM PRODUTOS E SERVIÇOS PARA SAÚDE EIRELI
(11) 5611-3330
AV. DAS JURITIS, 152 - PARAÍSO (POLVILHO), 07.793-530, CAJAMAR - SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
NÚMERO: 001.655
SÉRIE: 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0718 7802 5900 0168 5500 1000 0016 5513 2645 1210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA OU RECEBIDA DE TERCEIRO, SUJEITA AO REGIME DE ST CHM	135210769101613 - 08/07/2021 11:34:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.	CNPJ DO EMITENTE
241106783119		18.780.259/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMP-MATRIZ			57.571.275/0017-60	08/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
DOS ALVARENGAS , 1001	ASSUNÇAO		09.850-550	08/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
SAO BERNARDO DO CAMPO		SP		

FATURA: PAGAMENTO À PRAZO

Parcela :	1655-1/1
Vencimento :	07/08/21
Valor (R$) :	825,00

09

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
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 825,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 825,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LABCOM PROD. E SERV. PARA SAÚDE EIRELI	EMITENTE				18.780.259/0001-68

ENDEREÇO	CIDADE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DAS JURITIS, 152	CAJAMAR	SP	241106783119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Volumes			0,000Kg	0,000Kg

DADOS DOS PRODUTOS

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	Origem e CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT. (R$)	VLR. TOTAL (R$)	BC. ICMS (R$)	VLR. ICMS (R$)	ALÍQ. ICMS	VLR. IPI (R$)
1	51.001.00304	Seringa desc. s/agulha 60ml Bico Cateter Injex (Após. cx c/50 unds) Lote: 0576/18 Validade: 30/08/2023	90183119	0.500	5.405	Und	200	1,6500	330,0000	0,00	0,00	0,00%	0,00
2	51.001.00335	Seringa desc. s/agulha 60ml Bico Cateter Injex (Após. cx c/100 unds) Lote: 2507/20 Validade: 24/09/2025	90183119	0.500	5.405	Und	300	1,6500	495,0000	0,00	0,00	0,00%	0,00

1589

500

TERMO DE RECEBIMENTO
CHMSBC
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
Data: 13 JUL 2021
Nome:
RG:
Unidade:
Visto:

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE COMPRA: 97885 | DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2018 COM A PMSBC | FORMA DE PAGAMENTO: TRANSFERENCIA BANCARIA | BANCO DO BRASIL AG.: 1740-X CC.: 28436-X | PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS.

PEDIDO N. 459 LABCOM

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Emitido pelo aplicativo Soften SIEM - www.softensistemas.com.br - Telefones (17)3245-0866 / (11)3522-9234

Identificação do Emitente
MEDCORP HOSPITALAR LTDA
AVENIDA FAGUNDES DE OLIVEIRA - 538 - PIRAPORINHA - DIADEMA - SP - 09950300

MEDCORP® Soluções em Produtos Hospitalares

Telefone: 11 3849-8992
Fax: (11) 3849-8992
E-mail: medcorpnet@medcorpnet.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 248338
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0667 6305 4100 0174 5500 1000 2483 3811 7350 1870

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DENTRO DO ESTADO

CHM

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
286451202113		67.630.541/0001-74	135210619960419 04/06/2021 13:31:22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
842 FUND DO ABC	57.571.275/0017-60	04/06/2021

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS	1001		ASSUNÇÃO	04/06/2021

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
09850-550	SAO BERNARDO DO CAMPO	11) 4365-1490	SP		13:31

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	~~03/08/21~~	1.650,00

07/08 (09)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.650,00	297,00	0,00	0,00	1.650,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO: 0			SP	67.630.541/000174

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA FAGUNDES DE OLIVEIRA , 538 - PIRAPORINHA	DIADEMA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,80	1,20

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18	MSC37S KIT CAT DP RETO TENCKHOFF 1CUFF 15FX37C N LT. MLD[illegible]320 DATA FAB : 01/03/2018 DATA VAL.: 01/03/2023 SIMPRO:49341 REGISTRO ANVISA:10312210023	90183929	100	5102	UN	1	275,00	275,00	275,00	49,50	0,00	18,00	0,00
18	MSC37S KIT CAT DP RETO TENCKHOFF 1CUFF 15FX37C N LT MLG[illegible]600 DATA FAB.: 09/04/2018 DATA VAL.: 09/04/2023 SIMPRO:49341 REGISTRO ANVISA:10312210023	90183929	100	5102	UN	5	275,00	1.375,00	1.375,00	247,50	0,00	18,00	0,00

14875

6

Ciente da Silva
Supervisor
CBSMHSBC

3

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA:COMPLEXO HOSP MUNIC SAO BERNADO CAMPO / COD. CLIENTE:842 / NR. PEDIDO:41024438 / : / NUM. TRANS.:206033 / COD. COB.:341 / RCA:41
DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS Nº 001.2018 COM A PMSBC A/C: ALMOXARIFADO - RUA PAULO COPPINI N. 35 - PORTAO 2 BANCO DO BRASIL AG 1526-1 C/C 1994-1 ORD. COMPRA: 99847SOLICITACAO: 62593 - BIONEXO ID: 173084060 ORD. COMPRA: 99847, SOLICITACAO: 62593 - BIONEXO ID: 173084060 , DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO
SS Nº 001.2018 COM A PMSBC - , A/C: ALMOXARIFADO - RUA PAULO COPPINI N. 35 - PORTAO 2 , BANCO DO BRASIL AG 1526-1 C/C 1994-1

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 08 JUN 2021
Nome:
RG:
Unidade: HE almox
Visto:

Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 16399399090

CNPJ: 52.202.744/0001-92

DANFE

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

N. 000798004
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0652 2027 4400 0192 5500 1000 7980 0411 6915 5034

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

CHM

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210650860153 07/06/2021 19:29:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119
INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.:
CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	07/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS,1001	ALVARENGA	09850-550	07/06/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143051490	SP		19:27:00

FATURA
001
~~06/06/2021~~
357,15

07/06 (09)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
357,15	64,29	0,00	0,00	357,15

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	357,15

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX			0,001	0,001

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10903385	SONDA SUGA ASP.TRAQUEAL N.400 R 10102060 EAN: 7890001064605 Reg.Anvisa: 801 63570003 - Lote: 60105 Marca MEDISO VALIDA Validade 04/25	90183929	000	5102	UN	500,00	0,714300	357,15	357,15	64,29	0,00	18,00%	0,00%

1760

Conferido por: Giovanna Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 103330
Protocolo: 135210650860153
ORD COMPRA 97771 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001.2018 COM A PMSBC"- ENTREGAR Rua Paulo Coppini - PORTAO 2 - Nro. Pedido Interno: 103330 - Nro. Pedido Cliente 97771 - Forma de Pagamento: CARTEIRA Fnd. Fornec. RUA PAULO COPPINI N 615 PORTAO 2 Bairro: JD CLAUDIA Município: SAO BERNARDO DO CAMPO - CEP: 09850-055

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 08 JUN 2021
Nome:
RG:
Unidade: HC alves
Visto:

powered by TOTVS

Recebido em

16 JUN. 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

RECEBEMOS DE Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 22/06/2021 - DEST / REM.: FUNDACAO DO ABC - VALOR TOTAL: R$ 1.112,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000014707
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME

Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - CEP:05059-000
- Sao Paulo - SP
→BIO INFINITY TEL: (11)3647-9575

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000014707 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0623 5864 1300 0103 5500 1000 0147 0719 2585 4310

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros CHM	135210697663798

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
140203604118		23.586.413/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	22/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Estrada EST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	22/06/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA 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, 35 - PORTAO 2 (cep: 09850655)	Dos Casa	00000-000

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX
Sao Bernardo do Campo	SP	

DUPLICATAS 08/08 (09)

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	~~06/08/2021~~	1.112,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.112,00	200,16	0,00	0,00	1.112,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.112,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
Bio-3053	VALVULA PARA REDE DE AR - BIO-3053	90262090	000	5102	un	8,00	139,00	0,00	1.112,00	1.112,00	200,16	0,00	18,00	0,00

1168

O/C

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

Data: 24 JUN 2021
Nome:
RG:
Unidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 149,56 Fed, 147,89 Est Fonte: IBPT OC 94476 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001/2018 COM A PMSBC e informar N OC Pedido Venda: 94476	

HB Sistemas (S.G.Corp. - v5.1.6.3518) - www.hbsistemas.com.br

Recebido em

08 JUL. 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

medi house

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA / 2 - ENTRADA: 1
Nº 000.201.080
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO A NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35210648939276000166550010002010801003110639

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	135210705227103 24/06/2021 07:10:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
109.871.557.118		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	24/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	24 JUN. 2021

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

FATURA

1-RS 1890.00-(07-08-2021) / 08108 (9)

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
1.890,00	340,20	0,00	0,00	1.890,00

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	1.890,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.	3 - Transp. próprio Remetente				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
3	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:20040745,Qt:30PCT,Fb:07/04/20,Vl:07/04/25	30059090	000	5101	PCT	30,00	63,000000	1.890,00	1.890,00	340,20	0,00	18,00	0,00

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 24 JUN 2021
Nome:
RF:
Unidade:
Visto:

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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
ICMS por aliq.: 18%= Base R$1890.00, Valor R$340.20 / Valor Aproximado dos Tributos (Lei 12.741) R$ 254,21 Federal e R$ 340,20 Estadual Fonte: IBPT. Isento do IPI conforme 34 inciso X do RIPI. Local de Entrega : RUA PAULO COPPINI Nº 35 - SBC. Despesa realizada conforme GGestão SSIN-001/18 com a PMSBC. ORDEM DE COMPRA N° 97715. ICMS sem Subst. Trib. Base R$1890.00, Valor R$340.20 Pedido 1828870.

RESERVADO AO FISCO

Recebido em

0 1 JUL 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

B... ...do
...o
CHMSBC

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

União Química
Farmacêutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI:
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: (35) 3427-9030

CHmn

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 512062
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3121 0660 6659 8100 0975 5500 1000 5120 6219 3096 5847

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 produção estab.destinada a não contribuinte	131214191865212 08/06/2021 10:34:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260375	813013256118	60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	08/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	08/06/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SAO BERNARDO DO CAMPO	551141099299	SP		10:34:34 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0092968736, Valor original: 12.800,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 12.800,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	~~06/07/2021~~ 08/08	12.800,00						

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
12.800,00	1.536,00	0,00	0,00	0,00	12.800,00

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	12.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPI LDA	0 - Remetente				06.321.409/0007-81

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	VOLUME			55,000	55,000

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00000000000100020057	UNITENTAL R344/98-A1 SAF PACK X5CAMP 2ML L 2112392 V 03.2023 Q 200,0000 Resolucao do Senado Federal n.12/12. Numero de FCI: 13BE238-9C1E-4DD2 9B9D-26D73B75BE60. Vlr. aprox. trib.: 2.375,69. PMC: 0,00 Cod. ANVISA: 10497026400963	30049069	500	6107	UN	200,0000	64,000000	12.800,00	0,00	12.800,00	1.536,00	0,00	12,00	

322

10.000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. OC 99289 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SB N 0001.2018 COM A PMSBC. ENTREGAR NA ROA ATRAS DO HOSPITAL REGIONAL COPINE NUMERO 854 Base calculo ICMS: R$ 12.800,00 Valor ICMS: R$ 1.536,00 Base calculo ICMS ST: R$ 768,000 ICMS FECP: R$ 0,000 Num. pedido cliente: OC 99289. Ordem de venda: 401709. Remessa: 82886714. Informacao bancaria: 001 BANCO DO BRASIL S/A Ag: 1912-7 C/C: 5112-8 CONTA CORRENTE.

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 09 JUN 2021
Nome:
RE: 500
Unidade:
Visto:

CBSMC
Consórcio Brasileiro de Saúde Mental Coletiva

Recebido em

16 JUN. 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

Identificação do emitente

AUROBINDO PHARMA IND. FARMACEUTICA LTDA

AUROBINDO

VIA PRINCIPAL 06E, SN, SN
Complemento: Q9,MD.12/15
DAIA Cep:75132-135
ANAPOLIS/GO
Fone: +55 (62) 4015-3400
Fax : +55 (62) 4015-3401

DANFE

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

N. 000063550
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0704 3018 8400 0175 5500 1000 0635 5011 9345 2515

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 NAO CONTR

CHM

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152214187457159 02/07/2021 09:00:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103359486
INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.:
CNPJ: 04.301.884/0001-75

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC
Cod. Cli./For.: 000223/02
CNPJ/CPF: 57.571.275/0017-60
DATA DE EMISSÃO: 02/07/2021
ENDEREÇO: EST DOS ALVARENGAS,Nº1001,SN
BAIRRO/DISTRITO: BAIRRO ALVARENGA
CEP: 09850-550
DATA ENTRADA/SAÍDA: 02/07/2021
MUNICIPIO: SAO BERNARDO DO CAMP
FONE/FAX: 1143531500
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA ENTRADA/SAÍDA: 08:59:00

FATURA
001
~~06/08/2021~~
10.200,00

09/08

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
10.200,00	408,00	0,00	0,00	10.200,00

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	10.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AQUILA TRANSPORTE DE CARGAS LTDA - EPP	0-EMITENTE				03.608.196/0002-70

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CONCEICAO DAS DORES QD 20 LO	APARECIDA DE GO	GO	104672510

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA			20,592	18,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	DESCON.	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	PMC
000205	CEFUROXIMA SODICA (750 MG PO P/ INJ. CT 25 FA) Lote: BRXIC21008A Val.: 30/04/23 Fab.: 01/05/21	30042059	100	6108	CX	24,000	425,0000	10.200,000	0,00	10.200,00	408,00	0,00	4,00%	0,00%	0,00

1416

600

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Ressalvas do(s) material(is) descrito(s) na presente nota
05 JUL 2021
Data:
Motorista:
RG:
Identificação:

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
48101			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PIS/COF.CRED PRESUMIDO LEI 10147/00 ART 3 PRODUTO IMPORTADO RESOLUCAO 13/2012 001 -
BANCO DO BRASIL AG 3388-X C/C 413410-9
Protocolo: 152214187457159
[redacted] LE:R.PAULO
COPINI,55 Portal 2 SaoBernadoDoCampo/SP,Ter Cred.nº68560-DISP ST.IE.SP 809010585118 CONF
CONVENIO 93/2015 CLAUSULA 5 / Nr. Pedido Cliente: OC 99171 / Ordem Compra: 99171 / Num
Contrato: 61791 / Pedido de Venda: 073725 / Vendedor: SAO PAULO - CAP / Cond. Pgto.: 35
DD Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0
Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 816,00. Valor do ICMS
Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

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

Recebido em

16 JUL. 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fisca Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

NF-e 47.946
Série 1 Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35210768867522000129550010000479461776860598

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento	CHM	135210738903436 01/07/2021 13:50:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 112.153.067.114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB: 112.153.067.114 (SP)	CNPJ: 68.867.522/0001-29

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
COMPLEXO HOSP.S.BERNARDO CAMPO-HC		57.571.275/0017-60	01/07/2021
ENDEREÇO: Estrada Dos Alvarengas, 1001	BAIRRO / DISTRITO: Assunção	CEP: 09850-550	DATA DA ENTRADA/ SAÍDA: 01/07/2021
MUNICÍPIO: São Bernardo do campo	FONE: (43651490) / UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: Isento	HORA DA SAÍDA: 13:50

FATURA

47946A [redacted] R$ 11.025,00			
47946B ~~07/08/21~~ R$ 11.025,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
22.050,00	3.969,00			22.050,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					22.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	cx	gabmed		0,00 kg	0,00 kg

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM / SH	CST	CFOP	U.M.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
TP00971	Transdutor Pressao c/torn valv Lote: 21F56 Vencto: 06/26	9018.39.99	3.00	5101	pc	25,0	63,00	1.575,00	1.575,00	283,50	0,00	18,00	0,00
TP00971	Transdutor Pressao c/torn valv Lote: 21F48 Vencto: 06/26	9018.39.99	3.00	5101	pc	325,0	63,00	20.475,00	########	3.685,50	0,00	18,00	0,00

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

Data: 02 JUL 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Isenção de PIS e COFINS Conforme Decreto 6.426 de 07 Abril de 2000 Art. 1º Anexo III [redacted]	Cleiton da Silva Supervisor de Logistica CHMSBC

Recebido em

15 JUL. 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VIA PROTOCOLO

NF-e Nº 356923 SÉRIE: 0

MOGAMI ESPECIALISTA EM SAÚDE

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

CHM

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 18 JUN 2021
Nome:
RG:
Unidade:
Visto:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 356923
SÉRIE 0 FL- 1/2

CHAVE DE ACESSO 35210650247071000161550000003569231199372751

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/ CPF	PROTOCOLO	DATA
109.998.167.118		50.247.071/0001-61	135210666659671	15/06/2021 16:57:03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0017-60	15/06/2021

ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS	1001	ASSUNÇÃO	09850550	15/06/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
São Bernardo do Campo	SP	(11) 4365-1490		16:54:08

LOCAL DE ENTREGA

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

ESTADO SP CEP 09850-655

FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: **60 DIAS**

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0035692301	~~14/08/21~~ 09/08	648,24												

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	648,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00		0,00	648,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAPECIMA 190	SÃO PAULO		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

OC. 100006

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	RMS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
CF914T	CAPROFYL VIOLETA Nº 0, 90CM, AGULHA 40 MM, 1/2 CIRCULO CILINDRICA	10132590609	30061090	540	5.102	UN	24,0000	5,14	123,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	NÚMERO DO LOTE: AM4816 VALIDADE DO LOTE: 30/07/2024 QTDE DO LOTE: 24,0000													
9521T	PROLENE AZUL 4-0, 75CM, 02 AGULHAS 22 MM, 1/2 CIRCULO CILÍNDRICA CORPO RETANG.	10132590033	30061090	540	5.102	ENV	72,0000	7,29	524,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

2300 1960

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MODALIDADE DE LICITACAO: CT / EMPENHO: OC 100006/2021 / OF/AF: OC 100029/2021 / OC 100006/2021 - ICMS ISENTO CONF. CONV. 1 DE 02/03/99 - [redacted]

994174 994174 Org. Certa

RESERVADO AO FISCO

Recebido em

07 JUL. 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 356923 SÉRIE: 0

MOGAMI
ESPECIALISTA EM SAÚDE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 356923
SÉRIE 0 FL- 2/2

CHAVE DE ACESSO 35210650247071000161550000003569231199372751

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/ CPF	PROTOCOLO:	DATA:
109.998.167.118		50.247.071/0001-61	135210666659671	15/06/2021 16:57:03

NÚMERO DO LOTE: AP2518 VALIDADE DO LOTE: 31/12/2025 QTDE DO LOTE: 72,0000

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

Data: 16 JUN 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MODALIDADE DE LICITACAO: CT / EMPENHO: OC 100008/2021 / OF/AF: OC 100029/2021 / OC 100006/2021 - ICMS ISENTO CONF. CONV. 1 DE 02/03/99 - Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC

RESERVADO AO FISCO

DANFE

Identificação do Emitente
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Ruzzi, 607 - - Sertaozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

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

Nº 374514
Série: 1
Folha: 1 / 2

Chave de acesso
3521 0602 8818 7700 0164 5500 1000 3745 1414 1161 8480

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento

CHM

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
442180108112		02.881.877/0001-64	135210653715956 - 12/06/2021 02:44:21

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	12/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS, 1001	ALVARENGA	09.850-550	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	1143531500	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: ~~11/08/2021~~ Valor: 551,25

09/08

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
201,99	36,36	0,00	0,00	551,25

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	551,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ITL - INTELIGENCIA EM TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0-Contrat Remet.CIF				17.839.260/0001-58

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PHILIP LEINER MODULO 6 SALA 01 KM 28 COTIA 06714-285	Cotia	SP	278240632115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CX			13,00Kg	0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F00229 505	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 06CM X 2M. Lote: 48193 - Fabr.: 14/04/2021 - Venc.: 14/04/2025 - Qtde: 40,00	9021.10.20 97508	0.90	5101	UN	40,00	0,62	24,80	5,70	1,03	0,00	18,00	0,00
F08384 482	ATADURA DE CREPOM 30 CM X 1,8 M. Lote: 48131 - Fabr.: 12/04/2021 - Venc.: 12/04/2026 - Qtde: 60,00	3005.90.90 97508	5.00	5101	PCT	5,00	14,88	74,40	74,40	13,39	0,00	18,00	0,00
FP0073 934	HASTES FLEXIVEIS COM PONTA DE ALGODAO C/ 75 UNID. Lote: 16 - Fabr.: 22/04/2021 - Venc.: 22/04/2024 - Qtde: 1.800,00	5601.21.90 95537	0.00	5102	UN	1.800,00	0,01	23,22	23,22	4,18	0,00	18,00	0,00
F07623	TALA ARAMADA TAM. M 63 X 9 X 3 Lote: 39823 - Fabr.: 19/05/2020 - Venc.: 19/05/2025 - Qtde: 3,00	9021.10.20	0.90	5101	UN	3,00	11,59	34,77	8,00	1,44	0,00	18,00	0,00
F07623	TALA ARAMADA TAM. M 63 X 9 X 3 Lote: 39823 - Fabr.: 19/05/2020 - Venc.: 19/05/2025 - Qtde: 3,00	9021.10.20	0.90	5101	UN	3,00	11,59	34,77	8,00	1,44	0,00	18,00	0,00
F07623 18934	TALA ARAMADA TAM. M 63 X 9 X 3 Lote: 39823 - Fabr.: 19/05/2020 - Venc.: 19/05/2025 - Qtde: 3,00	9021.10.20	0.90	5101	UN	3,00	11,59	34,77	8,00	1,44	0,00	18,00	0,00
F07623	TALA ARAMADA TAM. M 63 X 9 X 3 Lote: 39823 - Fabr.: 19/05/2020 - Venc.: 19/05/2025 - Qtde: 3,00	9021.10.20	0.90	5101	UN	3,00	11,59	34,77	8,00	1,44	0,00	18,00	0,00
F07623	TALA ARAMADA TAM. M 63 X 9 X 3 Lote: 39823 - Fabr.: 19/05/2020 - Venc.: 19/05/2025 - Qtde: 3,00	9021.10.20 97364	0.90	5101	UN	3,00	11,59	34,77	8,00	1,44	0,00	18,00	0,00

37

148,83

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
284343	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(LOCAL_CORR_D-E/_CARRO 6) 0,12 MC - 97508 95537 97360 [redacted] CONTRATO DE GESTAO_SS N°001/2018 COM [redacted]. Horario de recebimento a das 08 as 16.30. Operacao parcialmente tributada, aplicacao do disposto na alinea do item 2 parag. unico do art 6o do RICMS. Ajustes Fiscais Decretos no 65.254/2021 e 65.253/2021 (NCM 9021) Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021.

97364

→ CARTA

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 17 JUN 2021
Nome:
RE:
Unidade: HC CHMS
Visto:

Recebido em

07 JUL. 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 375081
Série: 1
Folha: 1 / 1

Identificação do Emitente
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Ruzzi, 607 - - Sertaozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

CHM

Chave de acesso
3521 0602 8818 7700 0164 5500 1000 3750 8117 9505 5410

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
142180108112		02.881.877/0001-64

Protocolo de autorização de uso
135210674030115 - 17/06/2021 06:08:29

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	17/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS, 1001	ALVARENGA	09.850-550	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	1143531500	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: ~~16/08/2021~~ Valor: 8.691,43

09/08

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.691,43	1.564,46	0,00	0,00	8.680,16

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	11,27	8.691,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ITL - INTELIGENCIA EM TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0-Contrat. Remet.CIF				17.839.260/0001-58

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PHILIP LEINER MODULO 6 SALA 01 KM 28 COTIA 06714-285	Cotia	SP	278240632115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
74	CX			127,00Kg	0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP0029 1304	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 100 MM X 10 M COM CAPA Lote: FP273/21-IP - Fabr.: 09/06/2021 - Venc.: 09/06/2023 - Qtde: 792,00	3005.10.90 99703	5.00	5102	RL	792,00 800	8,98	7.112,16	7.112,16	1.280,19	0,00	18,00	0,00
F08259 675	CAIXA COLETORA DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 07L Lote: 49225 - Fabr.: 02/06/2021 - Venc.: 02/10/2024 - Qtde: 20,00	4819.10.00 97512	0.00	5101	UN	20,00	3,76	75,13	86,40	15,55	11,27	18,00	15,00
F08483 2248.	KIT CIRURGICO CESAREA ESTERIL I Lote: 49121 - Fabr.: 27/05/2021 - Venc.: 27/05/2026 - Qtde: 3,00	3005.90.20 97508	3.00	5101	UN	3,00	69,01	207,03	207,03	37,27	0,00	18,00	0,00
F08206 4275	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 1.25 M X 2.00 M (L.I.A) Lote: 48946 - Fabr.: 19/05/2021 - Venc.: 19/05/2026 - Qtde: 180,00	3005.90.20 99870	0.00	5101	UN	180,00 200	6,07	1.092,60	1.092,60	196,67	0,00	18,00	0,00
FP0029 1304.	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 100 MM X 10 M. COM CAPA Lote: FP241/21-IP - Fabr.: 18/05/2021 - Venc.: 18/05/2023 - Qtde: 8,00	3005.10.90	5.00	5102	RL	8,00	8,98	71,84	71,84	12,93	0,00	18,00	0,00
F08206 4275	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 1.25 M X 2.00 M (L.I.A) Lote: 48946 - Fabr.: 19/05/2021 - Venc.: 19/05/2026 - Qtde: 20,00	3005.90.20	0.00	5101	UN	20,00	6,07	121,40	121,40	21,85	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
284343	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(LOCAL 1M/CARRO 7) 0.76 MC QC 97508 97512 99703 99870 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N001.2018 COM A CHMSBC RECEBIMENTO DE SZG A SEX DAS 08 AS 16.30
Exclusão ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021.

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 2.233,93

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 17 JUN 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

Recebido em

2 5 JUN 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

RECEBEMOS DE Isomedical Comercial Ltda. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO			VALOR DA NOTA R$ 1.585,00	NF-e Nº 000.165.446 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDACAO DO ABC SB		

ISOMEDICAL
Isomedical Comercial. Ltda.
Rua: Rio Azul, nº: 100 - Comp.: 120
CEP: 05519-120 - Jd. Trussardi - São Paulo - SP
TEL.: (11) 5060-4100

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída: 1

Nº 000.165.446
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0600 7576 6800 0188 5500 1000 1654 4610 0464 0324

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 CHM		135210634501413 - 2021-06-08T13:23:56-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 114472610110	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB:	CNPJ: 00.757.668/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC SB			57.571.275/0017-60	08/06/2021
ENDEREÇO: Estrada dos Alvarengas, 1001	BAIRRO/DISTRITO: Assuncao		CEP: 09850-550	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 08/06/2021
MUNICÍPIO: Sao Bernardo do Campo	FONE/FAX: 1143651490	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA: 13:24:55

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	14/08/2021	1.585,00

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	1.585,00

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	0,00	1.585,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	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
001456	SAC-00324 - CATETER ARTERIAL 24GA X 2,5CM (Lote: 71F19G1301) (Valid. Lote: 31/12/2023) (RVS: 80117580789) (Marca: ARROW INTERNATIONAL) (Cod. Simpro: 163451) (016)	90183929	640	5102	UN	5,0000	145,0000	725,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001456	SAC-00324 - CATETER ARTERIAL 24GA X 2,5CM (Lote: 71F19J0992) (Valid. Lote: 31/03/2024) (RVS: 80117580789) (Marca: ARROW INTERNATIONAL) (Cod. Simpro: 163451) (016)	90183929	640	5102	UN	4,0000	145,0000	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001455	SAC-00524 - CATETER ARTERIAL 24GA X 5CM (Lote: 71F20A1854) (Valid. Lote: 31/03/2024) (RVS: 80117580789) (Marca: ARROW INTERNATIONAL) (020) (016)	90183929	640	5102	UN	2,0000	140,0000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

19355
20083

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ALIQUOTAS DE PIS/PASEP E COFINS DE ACORDO COM O ARTIGO 1 INCISO III DO DEC. N 6.426 DE 07/04/2008. (020) IPI ALIQUOTA REDUZIDA A ZERO DE ACORDO COM O DECRETO 7.660 DE 26/12/2011.

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 09 JUN 2021
Nome:
RG:
Unidade:
Visto:

Cleiton da Silva Ferreira
Supervisor Técnico
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(Ped. Vda.: 0000112167) (Ped. Orig.: 99206) (L.B: [redacted]
[redacted] RUA PAULO COPINI 35 PORTAO 02 SAO BERNARDO DO CAMPO SP) Nosso prazo de entrega [redacted] dias uteis apos o recebimento do pedido.SOLICITACAO 61551 ENTREGA DAS 4 08H AS 11:30H E DAS 13:30H AS 16:30H ID 69144539 -ICMS ISENTO CONFOME DECRETO 65.254 DE 15 DE OUTUBRO DE 2020- DADOS BANCARIOS: ITAU AG. 1000 C/C 68884-4 (016) REDUCAO A ZERO DAS

RESERVADO AO FISCO

Recebido em

18 JUN. 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VIA PROTOCOLO

NF-e Nº 356836 SÉRIE: 0

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 356836
SÉRIE 0 FL- 1/2

CHAVE DE ACESSO 35210650247071000161550000003568361381074879

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/ CPF	PROTOCOLO	DATA
Venda	109.998.167.118		50.247.071/0001-61	135210665040181	15/06/2021 12:47:24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0017-60	15/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNÇÃO	09850550	15/06/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
São Bernardo do Campo	SP	(11) 4365-1490		12:41:47

LOCAL DE ENTREGA
HC SÃO BERNARDO - PAULO CO ENDEREÇO: RUA PAULO COPINE NUM: 35 COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO BAIRRO: ALVARENGA CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO
ESTADO: SP CEP: 09850-655

FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: **60 DIAS**

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0035683601	14/08/21	4.774,20															

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.272,20	409,00	0,00	0,00	4.774,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00		0,00	4.774,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAPECIMA 190	SÃO PAULO		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,0000	0,0000

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
PC113X	FIO CATGUT SIMPLES 2-0, 70CM, AGULHA 31 MM, 1/2 CÍRCULO CILINDRICA QUALTRUS	10132590031	30061090	040	5.102	UN	120,0000	3,24	388,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	NÚMERO DO LOTE: AM4254 VALIDADE DO LOTE: 30/06/2024 QTDE DO LOTE: 120,0000													
TPW30	FIO DE MARCA PASSO EM AÇO 2-0, 60 CM, 01 AGULHA RETA 60MM E 01 AGULHA 1/2 CILÍNDRICA 26MM	80145901784	90219091	140	5.102	UN	24,0000	38,49	923,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MODALIDADE DE LICITACAO: CT / EMPENHO: OC 100132/2021 / HISTORICO: DESPESA REALIZADA COM A BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/18 COM A PMSBC / OC 100132/2021 - ICMS ISENTO CONF. CONV. 1 DE 02/03/99 - Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC

RESERVADO AO FISCO

Recebido em

2 5 JUN. 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

medi house®

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
1
Nº 000.201.259
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO A NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35210648939276000166550010002012591003112442

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 CHM	135210721275170 28/06/2021 13:24:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
109.871.557.118		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	28/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
Estrada DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	29 JUN. 2021

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

FATURA

1-RS 4410.00 ~~(31-08-2021)~~ /
13108 (16)

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
4.410,00	793,80	0,00	0,00	4.410,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.410,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.	3 - Transp. próprio Remetente				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
6	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	Campo Oper.MH 45x50cm c/50 un. Lt:21062445,Qt:70PCT,Fb:24/06/21,Vl:24/06/26	30059090	000	5101	PCT	70,00	63,000000	4.410,00	4.410,00	793,80	0,00	18,00	0,00

5183 S/RX

Cleiton de Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 29 JUN 2021
Nome:
RG:
Unidade:
Visto:

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
ICMS por aliq.: 18%= Base R$4410.00, Valor R$793.80 / Valor Aproximado dos Tributos (Lei 12.741) R$ 593.15 Federal e R$ 793,80 Estadual Fonte: IBPT. Isenção do IPI conf.art.34 inciso X do RIPI. Local de Entrega : RUA PAULO COPPINI Nº 35 - SBC. [redacted] ORDEM DE COMPRA Nº 97715 ICMS sem Subst Trib. Base R$4410.00, Valor R$793.80 Pedido: 182867|

RESERVADO AO FISCO

4

4

Recebido em

13 JUL. 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

medi house®

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA **1**
Nº 000.201.489
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO À NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35210748939276000166550010002014891003114813

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	135210737680558 01/07/2021 10:21:28

CHM

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
109.871.557.118		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	01/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	01 JUL. 2021

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

FATURA

1-R$ 2700.00 ~~(14.08.2021)~~ / 15108 J6

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
2.700,00	486,00	0,00	0,00	2.700,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.	3 - Transp. próprio Remetente				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
12	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
28/11 17199	Comp.Gaze MH 7,5x7,5 13Fios Est.RX CR 10 Lt:21061638,Qt:5000PCT,Fb:16/06/21,Vl:16/06/24	30059090	000	5101	PCT	5.000,00	0,540000	2.700,00	2.700,00	486,00	0,00	18,00	0,00

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 01 JUL 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

Silva
Coordenador Logística
CHMSBC

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
ICMS por aliq.: 18%= Base R$2700.00, Valor R$486.00 / Valor Aproximado dos Tributos (Lei 12.741) R$ 363,15 Federal e R$ 486,00 Estadual Fonte: IBPT. Isenção do IPI conf. art. 341, inciso X do RIPI. Local de Entrega : RUA PAULO COPPINI Nº 35 - SBC [redacted] ORDEM DE COMPRA Nº 100385 ICMS sem Subst.Trib.: Base R$2700.00, Valor R$486.00 Pedido : 1830560.

RESERVADO AO FISCO

L

R

Recebido em

13 JUL. 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

medi house®

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
1
Nº 000.201.490
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO A NF-E: CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35210748939276000166550010002014901003114822

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 CHM	135210737680594 01/07/2021 10:21:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
109.871.557.118		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	01/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	01 JUL. 2021

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

FATURA

1-R$ 12125.00 ~~(14-08-2021)~~ / 15108 (16)

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
12.125,00	2.182,50	0,00	0,00	12.125,00

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	12.125,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.	3 - Transp. próprio Remetente				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
50	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
14/MIIN 592	Campo Op. Est 25x28 C/RX 05/UN 75 Lt:21061141,Qt:1400PCT,Fb:11/06/21,Vl:11/06/24 Lt:21061437,Qt:1100PCT,Fb:14/06/21,Vl:14/06/24	30059090	000	5101	PCT	2.500,00	4,850000	12.125,00	12.125,00	2.182,50	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: 01 JUL 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

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
ICMS por aliq.: 18%= Base R$12125.00, Valor R$2182.50 / Valor Aproximado dos Tributos (Lei 12.741) R$ 1630,81 Federal e R$ 2182,50 Estadual Fonte: IBPT- Isenção de IPI conf. art. 34 I inciso X do RIPI. Local de Entrega : RUA PAULO COPPINI Nº 35 - SBC [redacted] ORDEM DE COMPRA Nº 98900 ICMS sem Subst.Trib.: Base R$12125.00, Valor R$2182.50
Pedido: 183057[redacted]

RESERVADO AO FISCO

2
R

Recebido em

13 JUL. 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

ORGANIZACAO FARMACEUTICA FORMULARIUM LTDA

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

CHM

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.050.894
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0855 6899 3900 0105 5500 1000 0508 9410 1509 0095

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC ADQ REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210899461595 - 06/08/2021 18:39

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	57.571.275/0017-60	06/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 -	ASSUNCAO	09850-550	06/08/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sao Bernardo do Campo		SP		17:56

FATURA

08/09

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	59,95

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	59,95

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
0002/522731-0	FORMULA C/HIDROCLOROTIAZIDA 1MG/ML 30ML Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8,06	30039099	040	5102	UNID	5,0000	11,9900	59,95					

17269.
Lote: 522731
04/12/21

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

Data: 09 AGO 2021
Nome:
RE:
Unidade: HC
Visto:

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. 06/09/2021 - OC 99310 - ."Despesa realizada com base no Contrato de Gestao SS n 001/18 com a PM SBC".
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8,06

RESERVADO AO FISCO

039/2079 HC | HU.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 87559 Série A, emitido em 19/07/2021

20210719064911290000106

Número da Nota: **00080484**
Data e Hora de Emissão: **19/07/2021 17:38:50**
Código de Verificação: **IR3K-LKQW**

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: 09850-650**
Município: **São Bernardo do Campo** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

COMPETENCIA: JULHO/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,

30 C.

Vencimento: 28/08/2021
Descr.: SERVICO PRESTADO MEDIANTE A CESSAO DE MAO DE OBRA - VIGILANCIA Valor: R$ 160.453,00

INSS R$ 80.226,50 11,00% R$ 8.824,92
IRRJ R$ 160.453,00 1,00% R$ 1.604,53
ISS R$ 160.453,00 3,00% R$ 4.813,59
PIS/COFINS/CSLL R$ 160.453,00 4,65% R$ 7.461,06
Valor Bruto: R$ 160.453,00 Valor Liquido: R$ 137.748,90
Lei 12.741/12 Valor aproximado de tributos federais, estaduais e municipais 16,50% R$ 26.474,75
FONTE: IBPT

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 160.453,00 Liq 137.748,90.

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
8.824,92	1.604,53	1.604,53	4.813,59	1.042,94

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	160.453,00	3,00%	4.813,59	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
São Bernardo do Campo - SP	-	R$ 26.474,75 (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 87559 Série A, emitido em 19/07/2021; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

Luiz Antonio Ferreira
Coordenador Administrativo PMSBC
20/07/2021

4C

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota **00002328**
Data e Hora de Emissão **05/08/2021 16:42:19**
Código de Verificação **QR7T-82HV**

20210805u0689683200011 4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **06.896.832/0001-14** Inscrição Municipal: **3.338.900-4**
Nome/Razão Social: **U.S.P. - UNIAO SERVICOS PEDIATRICOS LTDA**
Endereço: **R IBITURUNA 1004 - PARQUE IMPERIAL - CEP: 04302-062**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESPESAS REALIZADAS COM BASE NO C GESTÃO SS Nº 001/18 COM A PMSBC REF A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS EM ENFERMARIA PEDIATRICA NO MÊS DE JULHO/2021.

28104

30

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 78.000,00

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

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

06/08/2021

Dr Adilson Westheimer Cavalcanti
CRM 97489
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municipal

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210805u06896832000114

Número da Nota **00002329**
Data e Hora de Emissão **05/08/2021 16:45:51**
Código de Verificação **4ZTA-2MDR**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **06.896.832/0001-14** Inscrição Municipal: **3.338.900-4**
Nome/Razão Social: **U.S.P. - UNIAO SERVICOS PEDIATRICOS LTDA**
Endereço: **R IBITURUNA 1004 - PARQUE IMPERIAL - CEP: 04302-052**
Município: **São Paulo** UF **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Despesas realizadas com base no C Gestão SS nº001/19 com a PMSBC ref a Prestação de Serviços médicos ambulatoriais de pediatria aplicada a cardiopatia congênita no mês de julho/2021.

28/06

(39)

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 40.000,00

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

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

06/08/2021

Dr Adilson Westheimer Cavalcante
CRM 97489
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municipal

medi house®

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

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA / 2 - ENTRADA: **1**
Nº 000.201.802
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO A NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35210748939276000166550010002018021003118045

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	135210762430620 07/07/2021 08:51:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
109.871.557.118	CHM	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	07/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	07 JUL. 2021

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

FATURA
1-R$ 2114.56 (28-08-2021) / 30

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
2.114,56	380,62	0,00	0,00	2.114,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.114,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.	3 - Transp. próprio Remetente		DRH5275	SP	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
32	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
00400 33225	Fralda Desc.Karicia Infantil Pequenn Lt:2105032,Qt:472PCT,Fb:03/05/21,Vl:03/05/24	96190000	000	5101	UN	6.608,00	0,320000	2.114,56	2.114,56	380,62	0,00	18,00	0,00

medi house

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 08 JUL 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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
ICMS por aliq.: 18%= Base R$2114.56, Valor R$380.62 / Isenção do IPI conf. art. 341, inciso X do RIPI. Local de Entrega : RUA PAULO CO PPINI Nº 35 - SBC. "Despesa realizada com base no C.Gestao SS Nº 001/18 com a PMSBC" ORDEM DE COMPRA Nº 100729 ICMS sem Subst. Trib.: Base R$2114.56, Valor R$380.62 Pedido: 1833200.

RESERVADO AO FISCO

medi house

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

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
1
Nº 000.202.028
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO À NF-E: CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35210748939276000166550010002020281003120365

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	135210781916866 12/07/2021 14:43:35

CMM

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
109.871.557.118		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	12/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNÇÃO	09850-550	13 JUN. 2021

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

FATURA
1-R$ 1383.00 (~~26-08-2021~~) / 27108 (30)

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
1.383,00	248,94	0,00	0,00	1.383,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.383,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.	3 - Transp. próprio Remetente				48.939.276/0001-66

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	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
00151 459	Algodao Hidrofilo M.H. 500 g Lt:21070201,Qt:150RL,Fb:02/07/21,Vl:02/07/26	30059090	000	5101	RL	150,00	9,220000	1.383,00	1.383,00	248,94	0,00	18,00	0,00

medi house

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CRM 87

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 13 JUL 2021
Nome: Nicollas
RE: 899
Unidade:
Visto: NH

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
ICMS por aliq.: 18%= Base R$1383.00, Valor R$248.94 / Valor Aproximado dos Tributos (Lei 12.741) R$ 186,01 Federal e R$ 248,94 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 97737 ICMS sem Subst.Trib. Base R$1383.00, Valor R$248.94 Pedido: 1833240.

RESERVADO AO FISCO

 HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 671, emitido em 05/08/2021

20210805u14821488000122

Número da Nota: **00001064**
Data e Hora de Emissão: **05/08/2021 20:28:08**
Código de Verificação: **IPXU-KHKY**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **26.270.581/0001-75** Inscrição Municipal: **5.575.080-0**
Nome/Razão Social: **LMLB MEDICINA E CIRURGIA LTDA**
Endereço: **R FREI CANECA 640, APTO. 32 - CONSOLAÇÃO - CEP: 01307-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados referente ao mês de JULHO de 2021.
Serviços prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação Federal isenta da retenção do INSS conforme previsto no artigo 120, Inciso III, 2° da IN/RFB n° 971/2009.

Despesa realizada com base no C. Gestão SS n° 001/18 com a PMSBC

237
vaj- 138
c.c. 190290-3

28/08
(30)

103.235.00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 110.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	1.650,00	1.100,00	3.300,00	715,00

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

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

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 14.663,00 (13,33%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 671, emitido em 05/08/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2021;

Dr Adilson Westheimer Cavalcanti
CRM 97489
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municipal
06/08/2021

medi house®

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
1
Nº 000.202.100
SÉRIE 001
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO À NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35210748939276000166550010002021001003121110

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	135210787823477 13/07/2021 14:43:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
109.871.557.118	Cam	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	13/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCÃO	09850-550	16 JUL. 2021

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

FATURA

1-R$ 1649.20 (28-08-2021) / 30

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
1.649,20	296,86	0,00	0,00	1.649,20

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	1.649,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.	3 - Transp. próprio Remetente				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
25	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
00400 11225	Fralda Desc.Karicia Infantil Pequeno Lt:2107082,Qt:280PCT,Fb:08/07/21,Vl:08/07/24	96190000	000	5101	UN	3.920,00	0,320000	1.254,40	1.254,40	225,79	0,00	18,00	0,00
00415 12163	Fralda Desc.Karicia Infantil Ext-Grande Lt:2011102,Qt:1PCT,Fb:10/11/20,Vl:10/11/23 Lt:2106162,Qt:3PCT,Fb:16/06/21,Vl:16/06/24 Lt:2106212,Qt:65PCT,Fb:21/06/21,Vl:21/06/24 Lt:2106232,Qt:15PCT,Fb:23/06/21,Vl:23/06/24	96190000	000	5101	UN	840,00	0,470000	394,80	394,80	71,07	0,00	18,00	0,00

medi house

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

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

Data: 16 JUL 2021
Nome:
RG:
Unidade:

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
ICMS por aliq.: 18%= Base R$1649.20, Valor R$296.86 / 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.Gestao SS Nº 001/18 com a PMSBC" ORDEM DE COMPRA Nº 100829 ICMS sem Subst Trib.: Base R$1649.20, Valor R$296.86 Pedido: 1834700.

RESERVADO AO FISCO

medi house

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA **1**
Nº 000.202.837
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO À NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35210748939276000166550010002028371003128733

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	135210847221265 27/07/2021 08:31:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
109.871.557.118		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	27/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	27 JUL 2021

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

FATURA
1-R$ 1185,00 (~~00-00-2021~~) /
10/09 14

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
1.185,00	213,30	0,00	0,00	1.185,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.185,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.	3 - Transp. próprio Remetente		DRH5275	SP	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
17/MH 588	Campo Oper.MH 10x09 Est.RX c/05 un. Lt:21071336,Qt:300PCT,Fb:13/07/21,Vl: 13/07/24	30059090	000	5101	PCT	300,00	3,950000	1.185,00	1.185,00	213,30	0,00	18,00	0,00

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 27 JUL 2021
Nome:
RE: 915
Unidade:
Visto:

medi house

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
ICMS por alíq.: 18%= Base R$1185,00, Valor R$213,30 / Valor Aproximado dos Tributos (Lei 12.741) R$ 159,38 Federal e R$ 213,30 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.Gestao SS Nº 001/18 com a PMSBC" - ORDEM DE COMPRA Nº 101263 ICMS sem Subst.Trib.: Base R$1185,00, Valor R$213,30 Pedido : 1838150.

RESERVADO AO FISCO
Silva
Supervisor Logistica
CONVISSO

medi house®

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
1
Nº 000.202.808
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO À NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35210748939276000166550010002028081003128413

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	135210844039869 26/07/2021 14:56:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
109.871.557.118		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	26/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	27 JUL 2021

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

FATURA
1-R$ 925,00 ~~(08-09-2021)~~/
10109 14

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
925,00	166,50	0,00	0,00	925,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	925,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.	3 - Transp. próprio Remetente				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
00021 863	Compressa Gaze MH 13Fios CR c/500un II Lt:210715145,Qt:35PCT,Fb:,Vl: Lt:210716145,Qt:15PCT,Fb:16/07/21,Vl: 16/07/26	30059090	000	5101	PCT	50,00	18,500000	925,00	925,00	166,50	0,00	18,00	0,00

medi house

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 27 JUL 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

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
ICMS por aliq.: 18%= Base R$925.00, Valor R$166.50./ Valor Aproximado dos Tributos (Lei 12.741) R$ 124,41 Federal e R$ 166,50 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.Gestao SS Nº 001/18 com a PMSBC* ORDEM DE COMPRA Nº 98540 ICMS sem Subst.Trib.: Base R$925.00, Valor R$166.50 Pedido: 1838090.

RESERVADO AO FISCO
Supervisor de Logística CHMSBC

medi house

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
1
Nº 000.202.744
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO À NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35210748939276000166550010002027441003127752

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	135210834852355 23/07/2021 13:17:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
109.871.557.118		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	23/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	27 JUL 2021

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

FATURA
1-R$ 893.76 (~~05/09/2021~~) / 10/09 (14)

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
0,00	0,00	0,00	0,00	893,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	893,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.	3 - Transp. próprio Remetente				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
7	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
02950 1313	Fita Micropore 50mm x 10 mt. c/24 un. Lt:FP119/21-MMH,Qt:24RL,Fb:,Vl: Lt:FP161/21-HMH,Qt:24RL,Fb:05/04/21 ,Vl:05/04/23 Lt:FP228/21-HMH,Qt:96RL,Fb:11/05/21 ,Vl:11/05/23 Lt:FP263/21-HMH,Qt:24RL,Fb:01/06/21 ,Vl:01/06/23	30051020	060	5405	RL	168,00	5,320000	893,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
Data 27 JUL 2021
Nome
RE 715
Unidade
Visto

Supervisor de Logística CHMSBC

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
Substituição tributária conf. art. 313-A do RICMS-SP, Decreto 45.490/00. ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária. 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.Gestao SS Nº 001/18 com a PMSBC". ORDEM DE COMPRA Nº 99065 Pedido: 1837860.

RESERVADO AO FISCO

HC

Prefeitura da Estância Hidromineral de Poá

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	3.887/NFE
Data e Hora de Emissão	30/08/2021 08:09:57
Código de Verificação	7DBB941061F0B579BF7F
Página 1 / 2	

PRESTADOR

CNPJ : 05.654.916/0001-89 IE: 546.104.898.118 IM: 7779
Razão Social: Aqualav Serviços de Higienização Ltda
Endereço : Rua João de Godoy - Num: 200. Bairro: Biritiba - CEP: 08.560-590
Município : POA - SP
E-mail : nfe@aqualav.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 57.571.275/0017-60 IE: IM:
Razão Social: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO
Endereço : Estrada dos Alvarengas - Num: 09850550
Bairro : Assunção - CEP: 09.850-550
Município : SAO BERNARDO DO CAMPO - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua João de Godoy - Num: 200. Bairro: Biritiba - CEP: 08.560-590
Municipio :POA - SP

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LAVANDERIA HOSPITALAR
Período de Faturamento: 26/07/2021 a 25/08/2021
Serviços prestados nas unidades:
H.A: Total 20.039,70 KG - ISS: 3.615,16
H.C: Total 86.736,08 KG - ISS: 15.647,19
P.S.C: Total 1.849,60 KG - ISS: 333,67
H.M.U: Total 21.141,59 KG - ISS: 3.813,94
H.U: Total 42.184,28 KG - ISS: 7.610,04
CAISM: Total 124,19 KG - ISS: 22,40
SAMU: Total 22,40 kg - ISS: 4,04
Total de KG: 172.097,84
Valor Bruto a receber: R$ 776.161,26
Valor Liquido a receber: R$ 776.161,26 100741
Despesa realizada com base no C.Gestão SS n° 001/18 com a PMSBC
VENCIMENTO : 15/09/2021

Tatiana Aguilar Andrijic Malandrin
Coordenadora de Hotelaria
CHMSBC 31/8/21

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 776.161,26

Código do Serviço: 14.10 - Tinturaria e lavanderia.

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	776.161,26	4,00	31.046,45	0,00

Total Tributos: 31.046,45. Percentual: 4,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 776.161,26 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Setecentos e Setenta e Seis Mil Cento e Sessenta e Um Reais e Vinte e Seis Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:27/09/2021.

079231

02012-27 HC

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

Número da NFS-e: 85

Data e Hora da Emissão	02/08/2021 10:28:14	Competência	7/2021	Código de verificação	AGOKUNW1C
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

Dados do Prestador de Serviço

COLSAN

Razão Social / Nome	COLSAN - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE COL DE SANGUE				
CNPJ/CPF	61.047.007/0026-01	Inscrição Municipal	231990	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO — UF: SP
Endereço e CEP	ESTR. DOS ALVARENGAS ,1001 - ASSUNCAO CEP: 09850-550				
Compl.		Telefone:	(11)4930-4015	e-mail:	ibs.aguiar@gmail.com

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social / Nome	FUNDACAO DO ABC				
CNPJ/CPF	57.571.275/0017-60	Inscrição Municipal	228996	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO — UF: SP
Endereço e CEP	ESTR. ESTR.DOS ALVARENGAS ,1001 - DOS ALVARENGA CEP: 09850-550				
Complemento		Telefone:	(11)4365-1490	e-mail:	reinaldo.damasceno@chmsbc.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços prestados pelo gerenciamento e execução das atividades relativas agencia transfusional - Hospital de Clinicas - Rua Paulo Coppini, 35
vencimento 15/09/2021
Chave PIX: colsanvm1@colsan.org.br OU
Banco Santander
ag 0212
c/c 13003274-9
Despesa realizada com base no C.Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC
End. de Cobrança: Estrada dos Alvarengas, 1001 - 6º andar

Codificação do Serviço Prestado

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód. Serviço	Descrição
4.19	4.19 / 4.19/100302/1141	4.19 / 4.19/100302/1141 - SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Retenção de Tributos Federais (R$)

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)	CSLL (R$)

Detalhamento de Valores dos Serviços		Outras Informações	Cálculo do ISS devido	
Valor dos Serviços R$	46.268,33	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R$	46.268,33
(-) Desconto Incondicionado		1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	0,00	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo	46.268,33
(-) Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota, %	2,00
(-) ISS Retido	925,37	2 - Não	ISS a reter	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido, R$	45.342,96	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS, R$	925,37
		2 - Não		

Valor Total da Nota: 46.268,33

AVISO:

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

Dr Adilson Westheimer Cavalcante
CRM 97489
Diretor Técnico
Hospital de Clinicas Municipal
03/08/2021

075/2018 - C

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota **00000495**
Data e Hora de Emissão **02/08/2021 16:33:24**
Código de Verificação **MX96-JJFI**

20210802u17848257000109

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **17.848.257/0001-09** Inscrição Municipal: **4.713.636-7**
Nome/Razão Social: **GICC CLINICA DE ASSISTENCIA MEDICA S/S**
Endereço: **AV DOS IMARES 557, APT 63 - INDIANOPOLIS - CEP: 04086-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE AO PROCEDIMENTO DE HEMODINAMICA EM CARDIOPATIA CONGENITAS NO MES DE JULHO DE 2021 - R$ 36.000,00

VALOR LIQUIDO:- R$ 33.786,00

"DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 0001/2018 COM A PMSBC"

28/08

30

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 36.000,00 líq. 33.786,00.

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	540,00	360,00	1.080,00	234,00

Código do Serviço
04111 - Medicina e biomedicina (sociedade de profissionais).

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	36.000,00	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 3.114,00 (8,65%) / SEBRAE-SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito;
(3) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003;

39183

Dr Adilson Westheimer Cavalcanti
CRM 97489
Diretor Técnico
Hospital de Clinicas Municipal

03/08/2021

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210817u30712249000190

Número da Nota: **00000044**
Data e Hora de Emissão: **17/08/2021 15:50:53**
Código de Verificação: **TAIX-UZNU**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **30.712.249/0001-90** Inscrição Municipal: **5.998.254-3**
Nome/Razão Social: **INTEGRAR GESTAO MEDICA E EMPRESARIAL LTDA**
Endereço: **AV LINS DE VASCONCELOS 3270, CONJ 71 ,EDIF CENT EMP - VILA MARIANA - CEP: 04112-002**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **COMPLEXO HOSPITALAR MUNIC. SAO BERNARDO CAMPO- HMU**
CPF/CNPJ: **57.571.275/0017-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **ES ESTR. DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-560**
Município: **São Bernardo do Campo** UF: **SP** E-mail: **joao.bosco@chmsbc.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.
Despesa realizada com base no Contrato de Gestão SS n°001/2018 com a PMSBC.

DADOS BANCÁRIOS
237 - BRADESCO
AG - 2381
C/C 2.737-5

Valor líquido: R$ 46.925,00

28/08

(30)

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 50.000,00 Líq - 46.925,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	750,00	500,00	1.500,00	325,00

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	50.000,00	2,00%	1.000,00	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2021;

Dr Adilson Westheimer Cavalcante
CRM 97489
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municipal

18/08/2021

H C

P.C.C 15.09 - 5.115,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 671, emitido em 05/08/2021

20210805U14821488000122

Número da Nota: **00001064**

Data e Hora de Emissão: **05/08/2021 20:28:08**

Código de Verificação: **IPXU-KHKY**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **26.270.581/0001-75** Inscrição Municipal: **5.575.080-0**

Nome/Razão Social: **LMLB MEDICINA E CIRURGIA LTDA**

Endereço: **R FREI CANECA 640, APTO. 32 - CONSOLAÇÃO - CEP: 01307-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDACAO DO ABC**

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

Endereço: **EST dos Alvarengas 1001 - Assuncao - CEP: 09850-550**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados referente ao mês de JULHO de 2021.
Serviços prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação Federal isenta da retenção do INSS conforme previsto no artigo 120, Inciso III, 2° da IN/RFB n° 971/2009.

Despesa realizada com base no C. Gestão SS n° 001/18 com a PMSBC

28/08

30

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 110.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	1.650,00	1.100,00	3.300,00	715,00

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

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

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 14.663,00 (13,33%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 671, emitido em 05/08/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2021;

Dr Adilson Westheimer Cavalcante
CRM 97489
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municipal

06/08/2021

IR - 20.09 HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 678, emitido em 31/08/2021

20210831u14821488000122

Número da Nota **00001071**

Data e Hora de Emissão **31/08/2021 09:57:59**

Código de Verificação **REEB-TDPB**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **26.270.581/0001-75** Inscrição Municipal: **5.575.080-0**

Nome/Razão Social: **LMLB MEDICINA E CIRURGIA LTDA**

Endereço: **R FREI CANECA 640, APTO. 32 - CONSOLAÇÃO - CEP: 01307-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDACAO DO ABC**

CPF/CNPJ: **57.571.276/0017-60** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **EST dos Alvarengas 1001 - Assuncao - CEP: 09860-550**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados referente ao mês de AGOSTO de 2021.
Serviços prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação Federal isenta da retenção do INSS conforme previsto no artigo 120, Inciso III, 2° da IN/RFB n° 971/2009.

Despesa realizada com base no C. Gestão SS n° 001/18 com a PMSBC

28109

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 110.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	1.650,00	1.100,00	3.300,00	715,00

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

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

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 14.663,00 (13,33%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 678, emitido em 31/08/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2021;

Dr Adilson Westheimer Cavalcante
CRM 97489
Diretor Técnico
Hospital de Clinicas Municipal

31/08/2021

RECEBEMOS DE Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO: **FUNDACAO DO ABC**

VLR TOTAL NOTA: **R$ 506,00**

NF-e
Nº 15018
SÉRIE 1

BIO INFINITY

BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI

Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - Sao Paulo, SP - CEP : 05059000 - Fone : 1136479575

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida: 1

Nº. 15018
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0723 5864 1300 0103 5500 1000 0150 1818 5618 9949

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **5102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)** CFM

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210768347138 08/07/2021 09:45:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **140203604118**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: **23.586.413/0001-03**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDACAO DO ABC**

CPF/CNPJ: **57.571.275/0017-60**

DATA DA EMISSÃO: **08/07/2021**

ENDEREÇO: **EST DOS ALVARENGAS, 1001**

BAIRRO/DISTRITO: **BAIRRO ALVARENGA**

CEP: **09850550**

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **08/07/2021**

MUNICÍPIO: **SAO BERNARDO DO CAMPO**

FONE/FAX: **1143531500**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA ENTRADA/SAÍDA: **09:43:00**

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :273 / Valor Orig. : 506,00 / Valor Liq. : 506,00 **Dup. nº**: 001 .**Venc.**: ~~20/08/2021~~ , Valor:506,00 22/08 (23)

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
506,00	91,08	0,00	0,00	506,00

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	506,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA: **0 - Remetente**

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
BIO-TMRAG	SENSOR DE TEMPERATURA ESOFAGICO MINDRAY (BENEVIEW-BENEHEART-IMEC-UMEC) ADULTO - BIO-TMRAG L 20190912001	90181990	000	5102	UN	4	126,50	0,00	506,00	506,00	91,08	0,00	18,00	0,00

1463

Clayton da Silva
Supervisor de Logística
CMSBC

CMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebemos o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 13 JUL 2021
Nome:
RG:
Unidade:
Visto:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:

VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedidos N 273
Ordem de Compra 96518
DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N001/2018 COM A PMSBC
LOCAL DE ENTREGA DA MERCADORIA COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO - 57571275001760 - Rua Paulo Coppini (Jd Claudia), 35 PORTAO 2 - Dos Casa - Sao Bernardo do Campo - SP - CEP 09850-655
Val Aprox Tributos R$77,97 (15,41%) Federal e R$67,30 (13,30%) Estadual - Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

SIGE Cloud Emissor Fiscal - www.sigecloud.com.br

RECEBEMOS DE CMS PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000052589 SÉRIE 55

Soluções para vida

Identificação do emitente
CMS PRODUTOS MEDICOS LTDA
RUA 06 C/RUA 18 C/RUA 19, SN
Complemento: Q 21 L 1/44
POLO EMP. GOIAS Cep:74985-105
APARECIDA DE GOIANIA/GO
Fone: 556240053700

DANFE

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

N. 000052589
SÉRIE 55
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0701 4761 4300 0137 5505 5000 0525 8915 0208 2843

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

PEDIATRIA HC

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA CONSIGNACAO	152214245844408 22/07/2021 18:17:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102867852		01.476.143/0001-37

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	22/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DO ALVARENGA, 1001	ALVARENGA	09850-550	22/07/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1126665400	SP		18:17:00

FATURA

001 28/08/2021 3.100,00	30							

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	3.100,00

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	3.100,00

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. 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
111181	BALAO Z-5 1.35CMX50CM - NUME - Lote/SN: AS-2673 - Val: 30/09/202 5 - Anvi: 80065320191 - Ref:SPT003 - NF.CONSIG.:000051897/55	90183929	141	6114	UN	1,00	3.100,00	3.100,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

Rogério Campó
OPME HC 27/07/21

Diego Augusto
Coordenador Logística
CHMSBC

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
419361			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Simples faturamento de mercadoria em consignacao conf. SINTEF 09/08
Protocolo: 152214245844408
Despesa realizada com base no C. Gestao SS n 001/18 com a PMSBC Ped.: 129391
CIVL.: SCP CARDIO Hos.: FUNDACAO DO ABC Pac.: SARA AKTHER Aut.: OC: 101199
Dt.Proc: 21/07/2021 Con.: SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE CHAVES DE REMESSA:
52210601476143000137550550000518971650713680

RESERVADO AO FISCO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 189020
SERIE 1
FOLHA 1/1

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

CHAVE DE ACESSO
3521 0604 0278 9400 0750 5500 1000 1890 2010 0117 4440

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

CHM

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210723375397 28/06/2021 19:52:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND.DO ABC (5730)	57.571.275/0017-60	28/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	28/06/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143651490	SP		19:26

FATURA / DUPLICATA

001 ~~07/08/2021~~ 190,90

28108 (30)

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
190,90	34,36	0,00	0,00	190,90

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	190,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN - SAO PAULO (43)	0 - DO EMITENTE				12270745000150

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29205	CLORPROMAZ 25MG 50/5ML IM-U.QUIMICA C10L (Lote: 2111307, Qtde: 2, Dt Val: 31/03/2023 ,Data Fab: 01/03/2021)	30049079	000	5102	CX	2	95,4500	190,90	190,90	34,36		18,00	

139

100

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
OC 100156 Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a FMSBC
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 34,36, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 34,36
Pedido: 212070
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 29 JUN 2021
Nome: Dilia
RG: 900
Unidade: HC almox
Visto:

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA EPP

Av Presidente Kennedy, 2589 - Santa Paula, Sao Caetano do Sul, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 17674
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO
35210724711499000103550010000176741021304349

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	135210799937327 15/07/2021 17:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ
636247590110		24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL SBC	57571275001760	15/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R Paulo Coppini, 35 - PORTAO 02	Dos Casa	09850655	15/07/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO		SP		16:59

FATURA

30108

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	673,80

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	673,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F D SANCHES TRANSPORTES - ME	SEM FRETE				33280494000164

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU	MONGAGUA	SP	459075622119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
13758 7897595903273	ATURGYL ADL SPRAY 15ML Lote: BRA01298, Validade: 03/2023, Fabricação: 04/2021, PMC: 18,00	99202 30049099	060	5405	UN	10,00	12,90	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
167 7896637025362	POSTEC POM 20G Lote: 20020190, Validade: 02/2022, Fabricação: 02/2020, PMC: 122,53	99166 30049069	060	5405	UN	3,00	94,00	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9330 7898074614857	URSACOL 50MG 30'S Lote: 1125096, Validade: 11/2022, Fabricação: 11/2020, PMC: 53,47, Qtd.: 3 Lote: 1130873, Validade: 03/2023, Fabricação: 03/2021, PMC: 53,47, Qtd.: 1 98639	2 2005 30039099	060	5405	UN	6,00 180	43,80	262,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

DEVOLUÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

CÁLCULO DO ISSQN

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Informações de interesse do Contribuinte: OC 98639-99702 - 99166 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTÃO SS Nº 001/2 018 COM A PMSBC - HORARIO DE RECEBIMENTO 08:00 ÀS 11:30 E D AS 13:30 ÀS 16:00 - DEPOSITO BANCÁRIO COM VENCIMENTO DA EM 01/09/2021 - DADOS BANCARIOS ;BANCO DO BRASIL; AG. 2898-3; C/C 24855-X

Trib aprox: R$90,63 Federal, R$82,53 Estadual e R$0,00 Mun icipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD

RESERVADO AO FISCO
Data: 16 JUL 2021
Nome:
RG:
Unidade:
Visto:

BOSTON SCIENTIFIC DO BRASIL LTDA
Avenida Das Nações Unidas, 21476
Complemento:ED P8/9/10
Vila Almeida
CEP: 04795-000
São Paulo / SP
Fone.: 11-5545-8000

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

Nº 002370458
SÉRIE 3
FOLHA: 1/1

461370

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
35210701513946000114550030023704581023485351

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	135210745328386 02/07/2021 17:02:25
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		CNPJ: 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO: 02/07/2021
ENDEREÇO: EST DOS ALVARENGAS 1001	BAIRRO/DISTRITO: BAIRRO ALVARENGA	CEP: 09850-550	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 02/07/2021
MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO	TELEFONE/FAX: 11 4365 1490	UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 16:01:31

FATURA

002370458-001
31/08/2021
2600.00

30

CALCULO 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	2.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	Outras Despesas Acessórias	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.600,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
VELOX TRANSPORTES LTDA EPP	0-EMITENTE				14.990.752/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALVARENGA PEIXOTO 384	SAO PAULO	SP	146964519117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Vol				

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	PT2 LS 185CMJ-FIO GUIA PTCA C/COB HIDROF Lote ou S/N:26433816 Valid:29/11/2022 Anvisa:10341350351 Produto:38931-01J Valor aproximado dos tributos R$ 161,20	90183929	640	5102	CX	10	260,00	2.600,00		0,00	260,00	2.600,00	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00

20653

Rogério Campói
OPME
HC
12/07/21

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC
12/07

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Essa NF pode contar 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$ 161,20 Fonte IBPT
VENDA A256982- OC: 100419
Delivery: 4308208166 Pedido: 584907240

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE SISNAC PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.020.272
		SÉRIE: 1

CTM

SISNAC PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.

RUA JOSÉ RAMON URTIZA, 206 SETOR B - VILA ANDRADE, SAO PAULO, SP - CEP: 05717270 - Fone/Fax: 1121440808

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.020.272
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0710 4446 2400 0151 6500 1000 0202 7212 7202 0007

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	135210771065759 - 08/07/2021 16:46:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
148371269110		10.444.624/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0017-60	08/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	08/07/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO		SP		16:45:48

FATURA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	~~08/08/2021~~ 11/08	1.000,00 (16)						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.000,00	180,00	0,00	0,00	1.000,00

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	1.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SISNACMED - ENTREGA SISNAC/RETIRADO CLIENTE	0 - Emitente				10.444.624/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE RAMON URTIZA, 206 COMPL.: SETOR B	SAO PAULO	SP	148371269110

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
951	ETDE EMB SACO EASYCRUSHER CX C 1000 UN	49119900	000	5102	CX	2,00 2000	500,00000	1.000,00	1.000,00	180,00		18,00	

19934

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

Data: 12 JUL 2021
Nome: Nicolle
RG: 899
Unidade:
Visto: Nicolle

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG 1740-X C/C 22.593-2 - AGÊNCIA: 1740-X - CONTA: 22593-2 PEDIDO: 22745 - FORMA PGTO.: DEPÓSITO BANCÁRIO END. ENTREGA: RUA PAULO COPPINI,35 (P2) - ACESSO BLOCO B - 10, SS - JD CLAUDIA CEP: 09850-655 - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP *DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS NO.001/2018 COM A PMSBC/ OC 99701 TRIB APROX R$ 180,00 FEDERAL E R$ 42,00 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW

RESERVADO AO FISCO

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GLOBALTEC

GLOBAL TEC IND. E COM. DE PROD. MEDICOS LTDA

RUA VISCONDE DE INHAUMA, 386 VILA DA SAUDE
SAO PAULO - SP - CEP: 04145-030
FONE: (11) 3806-1200 FAX: (11) 3806-1212
www.globaltechc.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: **000025234**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1 de 1**

CHAVE DE ACESSO NFE PARA CONSULTA
3521 0606 1577 3400 0165 5500 1000 0252 3410 2935 9680

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135210720166512 28/06/2021 10:29:00

CHM

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
116.777.491.113		06.157.734/0001-65

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	28/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNÇÃO	09850-550	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMP	(11) 4365-1480	SP	ISENTO	

FATURA

ORDEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001/001	001	~~30/08/2021~~	1.980,00	15108	16						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.980,00	356,40	0,00	0,00	1.941,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				38,82	1.980,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RETIRA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				06.157.734/0001-65

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VISCONDE DE INHAÚMA,386	SAO PAULO	SP	116777491113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	volume			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
GL2167	SENSOR DE OXIMETRIA GLOBALTEC	90181980	000	5101	PC	10,00000	194,117800	1.941,18	1.980,00	356,40	38,82	18,00	2,00

11904

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3208296			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC:94426 "Despesa realizada com ba se no C. Gestão SS nº001/2018 cnm a PMSBC".
BANCO BRADESCO AG:0108 C/C:338420-9
PEDIDO: : 26234
VENC.: 12/08/2021
COND. PAGTO.: 5
45 DDL
CRT : 03 Regime Normal
Trib aprox R$: 110,58 Federal 232,94 Estadual
Fonte IBPT 352ED6

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 29 JUN 2021
Nome:
RG:
Unidade:
Visto:

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 000.050.003
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0755 6899 3900 0105 5500 1000 0500 0310 0913 6060

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 MERC ADQ REC TERCEIROS	135210753611223 - 05/07/2021 15:20

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	57.571.275/0017-60	05/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 -	ASSUNCAO	09850-550	05/07/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sao Bernardo do Campo		SP		14:55

FATURA

20108 (23)

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	107,91

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	107,91

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
0002/521259-0 11269	FORMULA C/HIDROCLOROTIAZIDA 1MG/ML 30ML Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 14,51	30039099	040	5102	UNID	9,0000	11,9900	107,91					

lote?

Lt: 521259

29.10.21

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebemos em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 05 JUL 2021
Nome:
RE: 975
Unidade:
Visto:

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. 04/08/2021 - OC 91513 - "Despesa realizada com base no Contrato de Gestao SS n 001/18 com a PM SBC"
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 14,51

RESERVADO AO FISCO

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

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 000.002.040
SÉRIE: 1

PLÁTANUS FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - EPP

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

CHM

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.002.040
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0605 2077 1500 0133 5500 1000 0020 4019 0040 7004

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: 135210691245709 - 21/06/2021 16:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 116510306110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ / CPF: 05.207.715/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0017-60	21/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 -	ASSUNCAO	09850-550	22/06/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	1143531862	SP		08:00

FATURA

20/08 23

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	188,00

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	188,00

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	VOLUMES			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
207836 9929	OMEPRAZOL 1MG/ML SUSP ORAL 50ML FABRICANTE DRUG AND DRUG FARMACIA DE MANIPULAÇÃO CNPJ 05.207.715/0001-33 LOTE 641290 FAB 21/06/2021 VAL 20/08/2021	30049099	0102	5101	UN	10,0000	18,8000	188,00					

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

Data: 21 JUN 2021

Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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 N° 98402 * DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS N° 001.2018 COM A PMSBC * DEPOSITO BANCARIO * DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL; AGENCIA 0712-9; C/C 7826 0-2 *

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL LUX CLEAN LTDA
RUA ANEZIO RUIVO, 362 - ANEXO 599 - JD BONSUCESSO
07260-294 GUARULHOS - SP
(11) 2303-5122

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.033.184
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0603 5767 1900 0163 5500 0000 0331 8410 0021 8530

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

CHM

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MESMA UF		135210690718525
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
336.849.667.110		03.576.719/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNADO DO CA (004235)			57.571.275/0017-60	21/06/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
EST DOS ALVARENGA, 1001	ALVARENGA		09850-550	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO CAMPO	SP	(00) 4359-1500		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CD			57.571.275/0017-60	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA PAULO COPPINE, 35 - PORTAO 2	DOS CASAS		09850-000	
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX	
SAO BERNARDO CAMPO		SP	(00) 0000-0000	

23

FATURA / DUPLICATA

33184/001 21/08/2021 1.695,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.695,00	305,10	0,00	0,00	1.695,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	530,37	**1.695,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
CARRO PROPRIO	0-Remetente				03.576.719/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ANEZIO RUIVO 362 ANEXO 599 - SIT S FRANCISCO	GUARULHOS	SP	336.849.667.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1500			01500	450,000	450,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
110056	PROTETOR BANHEIRA INFANTIL HIGIPRATIC Cód. Barras: 7898148732807	39249000	000	5102	UN	1.500	1,13	1.695,00	1.695,00	305,10	18	530,37

17509

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDEDOR: MICHELLE SEU PEDIDO: 96501
LOCAL DE ENTREGA: CD
DEUS SEJA LOUVADO
RECEBIMENTO: 08-11:30 / 13-17 - BANCO ITAU AG:0077 C/C:24155-2
"DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS N 001/18 COM A PMSBC".
Trib aprox R$: 225.27 Federal, 305.10 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xc67eQ

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 22 JUN 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

FKN Informática Ltda - www.fkn.com.br

Gerado em 21/06/2021 às 14:59

RECEBEMOS DE COMERCIAL LUX CLEAN LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.033.184, EMISSÃO: 21/06/2021 VALOR TOTAL: 1.695,00 DESTINATÁRIO: 004235-COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNADO DO CA - RUA PAULO COPPINE, 35 - PORTAO 2, DOS CASAS, 09850-000-SAO BERNARDO CAMPO-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.033.184 SÉRIE 0

DROGARIA SOARES LTDA.01
RUA DOMINGOS DE MORAIS, 2188
VILA MARIANA
CEP – 04036-000 – SAO PAULO – SP
FONE / FAX: 11 5574-6955

CHM

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 280447
SÉRIE 1
Folhas 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0661 6985 7700 0103 5500 1000 2804 4710 1280 4471

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE "www.nfe.fazenda.gov.br/portal" OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS SUBST.TR
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210681187968 18/06/2021 12:29:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105475425118
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
C.N.P.J. / C.P.F.: 61.698.577/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO SUFRAMA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO		57.571.275/0017-60	18/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA SILVA JARDIM,470 ., 1	CENTRO	09715-090	18/06/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO CAMPO	11 4365-1490	SP		

FATURA

COBRANÇA: ... Vencto: ~~16/08/2021...~~ / V. Orig: 27.36 / V.Liq.: 27.36 21/08 (23)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE CÁLCULO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	27,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	U.F.	C.N.P.J. / C.P.F.
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME(S)		629823	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

C. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5807041	PROPRANOLOL 5MG/ML C/50ML L:111059-5 V:17/08/21 Q:3	30049099	060	5405	FR	3,0000	9,1200	27,36					

2661

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

CÁLCULO DE ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA PAULO COPPINE 35 – CENTRO – 09850655 – SAO BERNARDO DO CAMP – SP. – Deposito Bradesco – AG:548 C/C:63018-7 – ENTREGAR DIA 22/06 NO RECEBIMENTO ATE AS 16H. OC 98691 DESP REALIZADA C/ BASE NO C DE GESTA O SS N 001/2018 C/ PMSBC Pedido Cliente:629823 ** ATENCAO ** AS SOLICITACOES DE TROCA OU DEVOLUCAO DE MERCADORIAS, SOMENTE SERAO ACEITAS NO PRAZO MAXIMO DE 24h APO S O RECEBIMENTO DA NFE, MEDIANTE O ENVIO DE E-MAIL PARA: sac@drogariasoares.com.br, INFORMANDO O No.DA NFE, MEDICAMENTO E MOTIVO. ** ICMS RECOLHIDO POR ST ART.313-A,G DO RICMS/SP DECRETO 45.490/2000.

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

Data: 22 JUN 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

RECEBEMOS DE LABCOR LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 0000041519 SÉRIE: 2

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 0000041519
Série: 2
Página: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0719 3369 2400 0191 5500 2000 0415 1911 7884 8283

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	131214231353701 06/07/2021 14:51:05

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	57.571.275/0017-60	**06/07/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Est DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNCAO	06/07/2021

CEP	MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
09850-550	SAO BERNARDO DO CAMPO	112666-5400	SP		14:50:48

FATURA

0000041519-1 21.08.2021 480,00

23

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 LPA001069 03/09/2022	90213980	040	6.113	PC.	1,00	480,0000	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rogério Campos
OPME
HC 07/07/21

Rafael Ramos
Supervisor de Logistica

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. 28/21 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:100709 BRADESCO - 237 Agência: 3370-7 Conta Corrente: 10.914-2 Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC Valor aproximado dos tributos - fonte IBPT R$ 106,56 Medico: MARIA RAQUEL BRIGONI MASSOTI Paciente: CONSTANTINO AURELIO DE MAURO NETO Convenio: SUS Data Utilizacao: 02/07/2021 ,	

Powered by: Nocoff, Alvo

RECEBEMOS DE LABCOR LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 0000041600 SÉRIE: 2

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 0000041600
Série: 2
Página: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0719 3369 2400 0191 5500 2000 0416 0013 6396 0926

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	131214242012536 13/07/2021 15:25:18

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	57.571.275/0017-60	13/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Est DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNCAO	13/07/2021

CEP	MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
09850-550	SAO BERNARDO DO CAMPO	112666-5400	SP		15:24:48

FATURA

0000041600-1 21.08.2021 480,00

23

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 LPA001101 30/03/2024	90213980	040	6.113	PC.	1,00	480,0000	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cássio Fernandes
OPME
HC
14.07.2021

Rafael Ramos
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. 28/21 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 Nº: 100878 1 - 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: THEO ASSUNCAO SILVA Convenio: SUS Data Utilizacao: 12/07/2021 , Nota Fiscal Relacionada : 0000041281 Item(s) 1 Código da	

Powered by: Riosoft, Rivo

RECEBEMOS DE LABCOR LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº 0000041625 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 0000041625
Série: 2
Página: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0719 3369 2400 0191 5500 2000 0416 2515 4634 4760

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	131214246919435 16/07/2021 07:56:13

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	57.571.275/0017-60	16/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Est DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNCAO	16/07/2021

CEP	MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
09850-550	SAO BERNARDO DO CAMPO	112666-5400	SP		07:56:19

FATURA

0000041625-1 21.08.2021 480,00

23

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 LPA001101 30/03/2024	90213980	040	6.113	PC.	1,00	480,0000	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rogério Campói
OPME
HC 16/07/22

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHM 07

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. 28/21 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 Ord. de compra 100933 Aviso cirurgia:395055 Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC 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: SARA AKTHER Convenio: SUS Data Utilizacao: 14/07/2021 , Nota Fiscal Relacionada : 0000041414 Item	

Powered by: Riosoft, Alvo

RECEBEMOS DE LABCOR LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº 0000041658 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

HC

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 0000041658
Série: 2
Página: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0719 3369 2400 0191 5500 2000 0416 5817 9595 7995

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	131214253202464 20/07/2021 15:51:15

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	57.571.275/0017-60	**20/07/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Est DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNCAO	20/07/2021

CEP	MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
09850-550	SAO BERNARDO DO CAMPO	112666-5400	SP		15:50:55

FATURA

0000041658-1 21.08.2021 480,00

23

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 LPA001101 30/03/2024	90213980	040	6.113	PC.	1,00	480,0000	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CRM/SP

Rogério Campoi
OPME
HC
21/07/21

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. 28/21 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 Ord. de compra 101063 Aviso cirurgia:395218 Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC 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: PABLO MAURICIO ARAGAO CRUZ Convenio: SUS Data Utilizacao: 19/07/2021 , Nota Fiscal	

Powered by: Riasoft, RLVO

RECEBEMOS DE LABCOR LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº 0000041683 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PEDIATRIA

LABCOR LABORATORIOS LTDA

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

HC

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 0000041683
Série: 2
Página: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0719 3369 2400 0191 5500 2000 0416 8315 6417 8900

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	131214258472956 23/07/2021 08:49:30

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	57.571.275/0017-60	**23/07/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Est DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNCAO	23/07/2021

CEP	MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
09850-550	SAO BERNARDO DO CAMPO	112666-5400	SP		08:49:24

FATURA

0000041683-1 21.08.2021 480,00 (23)

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 LPA001101 30/03/2024	90213980	040	6.113	PC.	1,00	480,0000	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rogério Campói
OPME
HC 23/07/21

Diego Augusto
Coordenador 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. 28/21 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 101203 Aviso de Cirurgia 395367 Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC" BRADESCO Agência: 3370-7 Conta Corrente: 10.914-2 Valor aproximado dos tributos - fonte IBPT R$ 106,56 Medico: DANIEL PERES GUIMARAES Paciente: ARTHUR EMANOEL FERNANDES DA SILVA Convenio: SUS Data Utilizacao: 21/07/2021 Nota Fiscal	

Powered by: Rissoft Alvo

RECEBEMOS DE LABCOR LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº 0000041773 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

AC

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 0000041773
Série: 2
Página: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0819 3369 2400 0191 5500 2000 0417 7319 2689 6680
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	131214274532099 02/08/2021 14:54:20

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	57.571.275/0017-60	**02/08/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Est DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNCAO	02/08/2021

CEP	MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
09850-550	SAO BERNARDO DO CAMPO	112666-5400	SP		14:53:09

FATURA

0000041773-1 21.08.2021 480,00

23

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 LPA001102 16/04/2024	90213980	040	6.113	PC.	1,00	480,0000	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rogério Campói
OPME
HC
02/08/21

Diego Augusto
Coordenador 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. 28/21 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 Nº101578 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: ENRICO NASCIMENTO LEITE MAGALHAES Convenio: SUS Data Utilizacao: 30/07/2021 Nota Fiscal Relacionada : 0000041668 Item(s)	

Powered by: Riosoft LVO

RECEBEMOS DE ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/06/2021 VALOR TOTAL: R$ 828,00 DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC - Est DOS ALVARENGAS, 1001 ASSUNCAO SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.135.096
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI
R BERNARDO DE VASCONCELOS, 992
PRQ S LUCIA - 25251-300
DUQUE DE CAXIAS - RJ Fone/Fax: 2126771500

CHM

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.135.096
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3321 0630 4508 0300 0109 5500 2000 1350 9612 4841 7318
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 PRODUCAO ESTABELECIMENTO,DESTINADA A NAO CONTRIB	**333210098365154 - 21/06/2021 15:41:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
82340777			**30.450.803/0001-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	**57.571.275/0017-60**	**21/06/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Est DOS ALVARENGAS, 1001	**ASSUNCAO**	**09850-550**	**21/06/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO BERNARDO DO CAMPO	**SP**	**1126665400**		**14:41:00**

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	~~20/08/2021~~
Valor	R$ 828,00

22108 (23)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
648,00	77,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	780,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	48,00	38,88	232,06	0,00	828,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa	Zammi		0,448	0,386

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10452	Posicao: 000 CANETA P/MARC. CIR. P. REGULAR 1.00MM SKS100 Codigo MS: 10216350107 20120501 01/01/2023 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=38,88 vICMSUFRemet=0,00	90189099	600	6108	PC.	50,0000	12,0000	600,00	0,00	648,00	77,76	48,00	12,00	8,00
9702	Posicao: 000 CONECTOR RETO 3/8 X 3/8 COM LUER Codigo MS: 10216350085 00062117 17/06/2023 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183929	040	6107	PC.	6,0000	30,0000	180,00	0,00	0,00	32,40		0,00	

2255 100199 201664 100547

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 23 JUN 2021
Nome:
RE: 915
Unidade:
Visto:

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 01/99 PRORROGADO PELO CONV. 49/2017 Apos vencimento incidirao: Multa 2% e Juros 0,033% a.d.e perdem descontos negoc.O não recebimento do boleto nao exime o destinatário da nota fiscal de suas responsabilidades com o pagamento, inclusive taxas, juros e demais encargos. Pedido: 90484/ 100199 - Rua Paulo Coppini n 35 portao 2 Horario de recebimento e das 08:00 as 16:30. - Despesa realizada com base no Contrato de Gestao SS no 001/2018 com a PMSBC. - Entrega Urgente.Valor aproximado dos tributos - fonte IBPT R$ 232.06 Medido: Paciente: Convenio: Data Utilizacao:30-12-1899, Nota Fiscal Relacionada : Item(s) 1, 2 Email do Destinatário: contabilidade@fuabc.org.br

RESERVADO AO FISCO

DROGARIA SOARES LTDA.01

RUA DOMINGOS DE MORAIS, 2188

VILA MARIANA

CEP - 04036-000 - SAO PAULO - SP

FONE / FAX: 11 5574-6955

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 280550

SÉRIE **1**

Folhas 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0661 6985 7700 0103 5500 1000 2805 5010 1280 5509

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE "www.nfe.fazenda.gov.br/portal" OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS SUBST.TR	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 135210702284897 23/06/2021 14:55:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105475425118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
C.N.P.J./C.P.F.: 61.698.577/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO	INSCRIÇÃO SUFRAMA:	C.N.P.J. / C.P.F.: 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO: 23/06/2021
ENDEREÇO: RUA SILVA JARDIM,470 ,, 1	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 09715-090	DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 23/06/2021
MUNICÍPIO: SAO BERNARDO CAMPO	FONE / FAX: 11 4365-1490	U.F.: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
			HORA DA SAÍDA:

FATURA

COBRANÇA: ... Vencto: 21/08/2021... / V. Orig: 19.08 / V.Liq.: 19.08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.: 0,00	VALOR DO I.C.M.S.: 0,00	BASE CÁLCULO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 19,08
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 19,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA: 0	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	U.F.:	C.N.P.J. / C.P.F.:
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:			U.F.:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE:	ESPÉCIE: VOLUME(S)	MARCA:	NÚMERO: 629976	PESO BRUTO: 0,000	PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

C. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5809071	SILDENAFIL 3MG/ML C/50ML L:111251 V:22/08/21 Q:2	30049099	060	5405	FR	2,0000	9,5400	19,08					

CÁLCULO DE ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: ISENTO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	BASE DE CÁLCULOS DO ISSQN:	VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

ENDERECO DE ENTREGA: RUA PAULO COPPINE 35 - CENTRO - 09850655 - SAO BERNARDO DO CAMP - SP. - Deposito Bradesco - AG:548 C/C:63018-7 - ENTREGAR DIA 24/06 NO RECEBIMENTO ATE AS 16H OC 97201 - DESP REALIZADA C/ BASE NO C DE GESTA O SS N 001/2011 8 C/ PMSBC Pedido Cliente:629976 ** ATENCAO ** AS SOLICITACOES DE TROCA OU DEVOLUCAO DE MERCADORIAS, SOMENTE SERAO ACEITAS NO PRAZO MAXIMO DE 24h APO S O RECEBIMENTO DA NFE, MEDIANTE O ENVIO DE E-MAIL PARA: sac@drogariasoares.com.br, INFORMANDO O No.DA NFE, MEDICAMENTO E MOTIVO. ** ICMS RECOLHIDO POR ST ART.313-A,G DO RICMS/SP DECRETO 45.490/2000.

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 24 JUN 2021
Nome:
RG:
Unidade:
Visto:

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

RECEBEMOS DE ANGIOMEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ANGIOMEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

Endereço: Rua Cubatão, 86 Conj 701 703 705 707 709
Bairro: Vila Mariana
Cidade: São Paulo SP
CEP: 04013-000
Fone/Fax: (11) 3262-3605 (11) 3141-1109

HC

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
N° 71.851
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0709 2383 4000 0391 5500 1000 0718 5110 0227 1550

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210848561022 27/07/21 11:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 142.056.023.118

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 09.238.340/0003-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	FUNDACAO DO ABC
C.N.P.J.	57.571.275/0017-60
DATA DA EMISSÃO	27/07/2021
ENDEREÇO	Estrada dos Alvarengas 1001
BAIRRO/DISTRITO	BAIRRO ALVARENGA
CEP	09850550
DATA DA SAÍDA/ENTRADA	27/07/2021
MUNICÍPIO	São Bernardo do Campo
FONE/FAX	(11) 4353-1500
U.F.	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA SAÍDA	11:35

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
71851/1	~~28/08/21~~	3.200,00	26/08	(30)										

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.200,00	576,00	0,00	0,00	0,00	3.200,00
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	3.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
ANGIOMEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS MEDIC	0-EMITENTE				09.238.340/0003-91
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Cubatão 86 Conj 701 703 705 707 709	São Paulo / SP			SP	142056023118

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	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
46-526 20408	FIO GUIA AMPLATZ SUPER STIFF .035X7X260CM PONTA RETA	9018.39.29	700	5.102	UN	2,00	800,00	1.600,00	1.600,00	288,00	0,00	18,00	0,00
	Lote: 24639704 Val: 21/10/2022 MS: 10341350560 VIGENTE												
46-509 20407	FIO GUIA AMPLATZ SUPER STIFF .035X1X260CM PONTA RETA M001465090	9018.39.29	700	5.102	UN	2,00	800,00	1.600,00	1.600,00	288,00	0,00	18,00	0,00
	Lote: 26552435 Val: 21/12/2023 MS: 10341350560 VIGENTE												

Rogério Sampói
OPME
HC 27/07/21

Diego Augusto
Coordenador de Logística

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
::-Valor aproximado dos tributos R$954,88 (29,84%) Fonte: IBPT | :: Obs. Agenda de Cirurgia:OC: 98795; "Despesa realizada com base no C. Gestão SS n° 001/2018 com a PMSBC" | :: Representante: KEVYN SABINO | :: Local:COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPIAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO - HA | :: Convênio:VD | :: Médico:T1-SP | :: Paciente:VD | *Alíquota 0% PIS/COFINS-Conf. Dec.6426/09

RESERVADO AO FISCO

NF-e
N° 71.851
SÉRIE 1