CIRURGICA **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 66281
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1/1

CHM

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0604 2281 2400 0180 5500 1000 0662 8110 0037 0575

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	135210722542778

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CAC FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	28/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS, 1001 -	BAIRRO ALVARENGA	09850550	28/06/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1126665400	SP	ISENTO	16:44:03

FATURA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	~~27/08/2021~~	471,24			0,00			0,00			0,00
30	28/08	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	471,24

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	471,24

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
STF064 4263	FITA MICROPOROSA 2.5CMX10CM C/3 STF064 STERIFARMA Lote:202002286 Qtd:66Vet:30102022	30051090	060	5405	ENV	66,0000 198	7,1400	471,24	0,00	0,00	0,00	0,0	0

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: 37057| Seu Pedido: 99852| Valor Da ST: 0,00| Valor do FCP:| "DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N.001/2018 COM A FMSBC"| DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO ITAU // AGENCIA 0249 - C/C 69680-8|

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 29 JUN 2021
Nome:
RG:
Unidade:
Visto:

NOME.EXAMPLE.NET - NFe: 4.00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ROYAL MED

Atendimento Personalizado

ROYAL MED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA ME

Rua Lidia Tomé, 42, Rudge Ramos - São Bernardo do Campo - CEP: 09624-080
Fone:(11) 2758-0039 (11) 2758-0040 - CNPJ: 09.436.986/0001-11 - IE: 635.569.840.116

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

000.001.271
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0609 4369 8600 0111 5500 2000 0012 7110 0368 5983

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
ENDA MERCAD.AQD.TERC.	CHM	135210726308327 29/06/2021 11:13:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
635.569.840.116		09.436.986/0001-11

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0017-60	29/06/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO		09850-550	29/06/2021
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	11 2666-5400		11:13:57

FATURA / DUPLICATA

271/001 ~~29/07/2021~~ 1.162,50 28108 30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.162,50	209,25	0,00	0,00	1.162,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.162,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NOSSO CARRO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	CAIXA			750,000	750,000

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	ALÍQ. ICMS
[illegible]	CAMISA DE PROTECAO N 15X250 - H-TECH Lotes: H0321E03 (625)	39269090	000	5102	UN	625	1,86	1.162,50	1.162,50	209,25	18,00

585

V.03/23

Cleiton da 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:
RE:
Unidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Endereço de Entrega: Estrada Dos Alvarengas,, 1001 - - 09850-550 - SAO BERNARDO DO CAMPO - Sao Paulo - SP DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2018 COM A [illegible] [illegible]169072449-OC:99419 [illegible] Pedido: id:169072449	

[illegible] Sistemas | www.vimansca.com.br

075/2021-C. P.C.C 15.09 . 1.674,00 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 567, 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

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$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	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;

Dr Adilson Westheimer Cavalcanti 03/08/2021
CRM 97489
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municipal

075/21-C IR-20.09 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**

20210802017848257000109

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

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$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	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;

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

03/08/2021

P.C.C 15.09 2.325,00

AC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210817U3071224900019O

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: 09850-550**

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 nº001/2018 com a PMSBC.

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

Valor líquido: R$ 46.925,00

18/09

30

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 50.000,00

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ROYAL MED
Atendimento Personalizado

ROYAL MED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA ME
Rua Lidia Tome, 42, Rudge Ramos - São Bernardo do Campo - CEP: 09624-080
Fone:(11) 2758-0039 (11) 2758-0040 - CNPJ: 09.436.986/0001-11 - IE: 635.569.840.116

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.001.263
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0609 4369 8600 0111 5500 2000 0012 6310 0202 0889

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 MERCAD.AQD.TERC. CHM		**135210671831193 16/06/2021 16:02:46**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 635.569.840.116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ: 09.436.986/0001-11

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			**57.571.275/0017-60**	16/06/2021
ENDEREÇO: ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO / DISTRITO: ASSUNCAO		CEP: 09850-550	DATA DA SAÍDA: **16/06/2021**
MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO	UF: SP	FONE / FAX: 11 2666-5400	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA: **16:03:42**

FATURA / DUPLICATA

1263/001 16/07/2021 1.162,50 16/07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.162,50	209,25	0,00	0,00	1.162,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.162,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NOSSO CARRO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME			750,000	750,000

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	ALÍQ. ICMS
PC2CN	CAMISA DE PROTECAO N 15X250 - H-TECH Lotes: H0421E01 (625) V-04-23	39269090	000	5102	UN	625	1,86	1.162,50	1.162,50	209,25	18,00

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Endereco de Entrega:
Estrada Dos Alvarengas., 1001 - - 09850-550 - SAO BERNARDO DO CAMPO - Sao Paulo - SP
DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2018 COM A CHMSBC.
id:169072449-OC:99419
Seu Pedido: id:169072449

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:

VTMAN Sistemas - www.vmansca.com.br

RECEBEMOS DE ROYAL MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.001.263 EMISSÃO: 16/06/2021 VALOR TOTAL: 1.162,50 DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC - ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.001.263 SÉRIE 2

Identificação do emitente
CARDINAL HEALTH DO BRASIL LTDA
RUA OSASCO, 949
Complemento: GALPAO CENT EMPRE 33 D
EMPRESARIAL ANHANGUE CEP:07753-040
CAJAMAR/SP
Fone: 1130269400

HC

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

N. 000044925
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0619 5851 5800 0280 5500 1000 0449 2511 0016 6158

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210681082231 18/06/2021 12:07:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
241096110110		19.585.158/0002-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO (00001248-0001)	57.571.275/0017-60	18/06/2021

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

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	111126665400	SP		

FATURA
001
17/08/2021
977,25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
977,25	175,90	0,00	0,00	977,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	977,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Diversos			1,68	1,68

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
5560820L	CATGUIA VISTA BR ITE 5F JR4 100	90183929	100	5102	UN	5,0000	195,450000	977,25	977,25	0,00	175,90	0,00	18.00%	0.00%	2 3	17986778 17985340	31/10/2023 31/10/2023	19/11/2020 10/11/2020

13

Rogério Campói
OPME
HC 21/06/21

Rafael Sam
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 83314
Pedido: 573287 - Prazo de Pagamento: 60 DIAS

OPME

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

Pedido: 573287
Rep.: 000001
Volumes
Caixas Cordis: 5

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000055710 SÉRIE 1

Identificação do emitente
OCEAN PROD. HOSP. LTDA
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124 /130
VILA ANASTACIO - 05099-010
SAO PAULO/SP
Fone: 1136410928

CHM

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000055710
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0610 3498 8500 0273 5500 1000 0557 1010 0419 9664

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	135210706416055 24/06/2021 10:35:59

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	24/06/2021

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 ~~27/08/2021~~ 775,60	24108	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
775,60	139,60	0,00	0,00	775,60

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	775,60

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
1	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
35.003.0001 14404	ELETRODO P/ ECG CARBONO MP-43C C/50 Fab.:02/03/21 Val.:01/03/24 Lote:030221 100053	90189099	200	5102	UN	100,0000 OK	1,2600	126,00	126,00	22,68	0,00	18,00%	0,00%
23.001.0050 517	TUBO CAPILAR S/ HEPARIN A C/500 Fab.:01/04/20 Val.:30/04/23 Lote:20200404 98082	70179000	200	5102	FR	2,0000	31,1500 2000	62,30	62,30	11,21	0,00	18,00%	0,00%
23.001.0010	TUBO CAPILAR S/ HEPARIN A C/500 Fab.:30/04/19 Val.:30/04/24 Lote:143	39269040	200	5102	CX	2,0000	31,1500	62,30	62,30	11,21	0,00	18,00%	0,00%
39.012.0005 1334	EQUIPO MICROGOTAS FLEX. INJ. LAT. ENTRADA AR Fab.:25/12/18 Val.:25/12/23 Lote:25122020 99154	90189010	200	5102	UN	250,0000	2,1000	525,00	525,00	94,50	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135210706416055
Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$: 186,60 (24.06%) Federal e R$: 100,55 (12.96%) Estadual. Fonte: IBPT.
OC 100053..SALDO OC 98082..SALCO OC 99154 ..SALCO OC 98082..COMPLEXO HOSP. SAO BERNARDO DO CAMPO..ENDERECO ENTREGA.: RUA PAULO COPPINE N. 35 PORTAO 2 "DESPESA REALIZADA COM 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:051697

Cleriton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 25 JUN 2021
Nome:
RF:
Unidade:
Visto:

powered by TOTVS

FUABC - HC - SBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
CNPJ: 57.571.275/0017-60

RECEBEMOS DE SEROPLAST IND. E COM. DE PRODUTOS HOSPIT OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO — VALOR R$ 1.375,00

DATA DE RECEBIMENTO: 25/06/21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.006.506
SÉRIE: 1

SEROPLAST INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Seroplast
INDÚSTRIA E COMÉRCIO

RUA VIÚVA GRAÇA, 65 - SÃO MIGUEL, SEROPÉDICA - RJ
CEP: 238937-000 - TEL.: (21) 3787-0164

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº: 000.006.506
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3321 0623 5967 3300 0136 5500 1000 0065 0610 0001 5840

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: VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 333210099985487 - 23/06/2021 16:21:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
87219267		23.596.733/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0017-60	23/06/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
EST DOS ALVARENGAS, 1001 ********	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	23/06/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
SAO BERNARDO DO CAMPO	1126665400 / SP		16:21:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FUNDACAO DO ABC		
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
EST DOS ALVARENGAS, 1001 ********	BAIRRO ALVARENGA	09850-550
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	~~23/08/2021~~	1.375,00

24/08 (30)

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	1.375,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181,50	1.375,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	0 - Rem.				23.596.733/0001-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		RJ	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA	MARCA	1	57,000	54,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
000028-0	SEROFLEX - EXT.ASP CRISTAL 5,6X3M C/CONEC	90183929	040	6101	UN	480	2,75	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,24
		Lote : 212215/1				Fab : 01/06/2021		Val : 01/06/2024	Qtde. Lote : 480		Agregação :			
000028-0	SEROFLEX - EXT.ASP CRISTAL 5,6X3M C/CONEC	90183929	040	6101	UN	20	2,75	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,26
		Lote : 212149/1				Fab : 01/05/2021		Val : 01/05/2024	Qtde. Lote : 20		Agregação :			

1430

500

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

Data: 25 JUN 2021
Nome:
RF:
Unidade:
Visto:

Cláudia da Silva
Supervisora de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REPRESENTANTE : 0001 - SEROPLAST -
PEDIDO: 2138 / PED.COMPRA: 169881766 / COBRANCA: DEP-DEPOSITO
PRAZO PAGTO: 60 DD / ROMANEIO: 0 / CLIENTE: 25 - COMPLEXO HOSPITALAR MUN
*** ISENCAO DE ICMS, NOS TERMOS DO CONVENIO ICMS N 007/1990. DEPOSITO B
ANCO ITAU AGENCIA: 6660 CONTA CORRENTE: 20553-2 *** 98887 *** DESPESA RE
ALIZADA C/ BASE NO C GESTAO SS 001/2018 C/ A PMSBC

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 383389
Série 1

A PRAZO — Vr Total NF: 2.126,40

MCW® PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS (51) 3740-1450
CNPJ: 94.389400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 383389
Série 1

Chave de Acesso
4321.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3833.8910.0905.6183

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

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros — Ctm

Protocolo de autorização de uso: 143210135073965

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	06/07/2021

Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
EST DOS ALVARENGAS 1001	ALVAGENGA	09.850-550	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
SÃO BERNARDO DO CAMPO	11 4353 1500	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

383389-A ~~20/08/2021~~ 2.126,40	26108 (30)								

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
649573		59

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario

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
2.126,40	255,17	0,00	0,00	2.126,40

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	658,12	2.126,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
1-B. TRANSPORTES LTDA	0-Remetente (CIF)				04.353.469/0001-65

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
AV GETULIO DORNELLES VARGAS 3540	CHAPECO	SC	254184880

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
24				72,000	72,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
EST DOS ALVARENGAS 1001	ALVAGENGA	09.850-550

Município	UF:
SÃO BERNARDO DO CAMPO	SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8683	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 0100ML ALMOTOLIA RIOQUIMICA RIOHEX C/TENSOATIVO Lote: 2101361 12/04/2023 Fabr.: 16/04/2021 Cod.Fabr.: 8683 Cod.EAN13: 7897780203669 Lis2 Trib. Aprox R$: 50,03 Federal e 65,10 Estadual Fonte:IBPT 4536	30049047 99723	000	6108	FRS	200	1,86000	372,00	372,00	44,64	0,00	0	12,00
84670 667	CLOREXIDINA 4% DEGERMANTE 0100ML ALMOTOLIA RIOQUIMICA RIOHEX C/TENSOATIVO Lote: 2100949 12/03/2023 Fabr.: 18/03/2021 Cod.Fabr.: 84670 Reg. MS: 101520 Cod.EAN13: 7897780209319 Lis2 Trib. Aprox R$: 235,97 Federal e 307,02 Estadual Fonte:IBPT	30049047 99765	000	6108	FRS	510 OK	3,44000	1.754,40	1.754,40	210,53	0,00	0	12,00

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

oc 99723
oc 99765
"Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC".

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 127,58
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 821013386110

Reservado ao Fisco

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

RECEBEMOS DE SCITECH PRODUTOS MEDICOS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000205179 SÉRIE 55

Identificação do emitente

SCITECH PRODUTOS MEDICOS SA

RUA 18 QD. AREA LT. 06 GALPAO, 01
POLO EMPRESARIAL Cep:74985-249
APARECIDA DE GOIANIA/GO
Fone: 556240080800

DANFE

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

N. 000205179
SÉRIE 55
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0701 4377 0700 0122 5505 5000 2051 7911 7886 7177

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA CONSIGNACAO	152214205918002 08/07/2021 15:27:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
103081968	809011509112	01.437.707/0001-22

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	08/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DO ALVARENGA, 1001	ALVARENGA	09850-550	08/07/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1126665400	SP		15:27:00

FATURA

001 28/08/2021 180,00 (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	180,00

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	180,00

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
112463	SERINGA INSUFLADORA R30 + KIT SCITE C - Lote/SN: 053346 - Val: 10/03/2023 - Anvi: 10413960213 - Ref:112463 - NF.CONSIG.:000190986/55	90183929	041	6114	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

Rogério Campoi
OPME
HC 09/07/21

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMBPC

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 152214205918002 Despesa realizada com base no C. Gestao SS n 001/18 com a PMSBC - B.BRASIL. Agencia 3388-X Conta corrente 11596-7 Ped.: A63984 CIVI.: SCP CARDIO Hos.: FUNDACAO DO ABC Pac.: ARTHUR EMANOEL FERNANDES DA SILVA Aut.: OC: 100814 Dt.Proc: 07/07/2021 Con.: SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE CHAVES DE REMESSA: 52210401437707000122550550001909861512574521	

RECEBEMOS DE SCITECH PRODUTOS MEDICOS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000206377 SÉRIE 55

Identificação do emitente
SCITECH PRODUTOS MEDICOS SA
RUA 18 QD. AREA LT. 06 GALPAO, 01
POLO EMPRESARIAL Cep:74985-249
APARECIDA DE GOIANIA/GO
Fone: 556240080800

DANFE

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

N. 000206377
SÉRIE 55
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0701 4377 0700 0122 5505 5000 2063 7716 6665 8543

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	152214226103354 15/07/2021 17:18:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
103081968	809011509112	01.437.707/0001-22

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	15/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DO ALVARENGA, 1001	ALVARENGA	09850-550	15/07/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1126665400	SP		17:17:00

FATURA

001 28/08/2021 180,00	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	180,00

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	180,00

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
112463	SERINGA INSUFLADORA R30 + KIT SCITE C - Lote/SN: 053346 - Val: 10/03/2023 - Anvi: 10413960213 - Ref:112463 - NF.CONSIG.:000190986/55	90183929	041	6114	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

Rogério Campói
OPME
HC
21/07/22

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CRM/SP

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 152214226103354
Despesa realizada com base no C. Gestao SS n 001/18 com a PMSBC - B.BRASIL
Agencia 3388-X Conta corrente 11596-7 Ped.: A64737 CIVL: SCP CARDIO Hos.:
FUNDACAO DO ABC Pac.: VITORIA FERNANDES SANTOS HONORATO Aut.: OC: 100929
Dt.Proc: 14/07/2021 Con.: SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE CHAVES DE REMESSA:
52210401437707000122550550001909861512574521

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SCITECH PRODUTOS MEDICOS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000207615 SÉRIE 55

Identificação do emitente

SCITECH PRODUTOS MEDICOS SA

RUA 18 QD. AREA LT. 06 GALPAO, 01
POLO EMPRESARIAL Cep:74985-249
APARECIDA DE GOIANIA/GO
Fone: 556240080800

PEDIATRIA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000207615
SÉRIE 55
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0701 4377 0700 0122 5505 5000 2076 1512 0396 5440

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

HC

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA CONSIGNACAO	152214245406790 22/07/2021 16:34:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
103081968	809011509112	01.437.707/0001-22

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		16:32:00

FATURA

001 28/08/2021 330,00	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	330,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. 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
100624	FIO GUIA HIDROF 0.035 150CM STD ANG /CP STD SCITEC - Lote/SN: 045236 - Val: 03/03/2022 - Anvi: 10413960146 - Ref:100624 - NF.CONSIG.:000167135/55	90183929	041	6114	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
112463	SERINGA INSUFLADORA R30 + KIT SCITE C - Lote/SN: 053346 - Val: 10/03/2023 - Anvi: 10413960213 - Ref:112463 - NF.CONSIG.:000190986/55	90183929	041	6114	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

Rogério Campói
OPME
HC 23/07/21

Diego Augusto
Coordenador de Logística
CHMSBC

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 152214245406790 Despesa realizada com base no C. Gestao SS n 001/18 com a PMSBC - B.BRASIL Agencia 3388-X Conta corrente 11596-7 Ped.: A65464 CIVI.: SCP CARDIO Hos.: FUNDACAO DO ABC Pac.: MARIAH FERNANDA DE LIMA Aut.: OC:101138 Dt.Proc: 21/07/2021 Con.: SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE CHAVES DE REMESSA: 52210401437707000122550550001909861512574521	

RECEBEMOS DE SCITECH PRODUTOS MEDICOS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000207650 SÉRIE 55

Identificação do emitente
SCITECH PRODUTOS MEDICOS SA
RUA 18 QD. AREA LT. 06 GALPAO, 01
POLO EMPRESARIAL Cep:74985-249
APARECIDA DE GOIANIA/GO
Fone: 556240080800

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

N. 000207650
SÉRIE 55
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0701 4377 0700 0122 5505 5000 2076 5016 4051 2905

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

HC

PEDIATRIA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA CONSIGNACAO	152214245512034 22/07/2021 17:00:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
103081968	809011509112	01.437.707/0001-22

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		17:00:00

FATURA

001 28/08/2021 150,00	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	150,00

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	150,00

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
100624	FIO GUIA HIDROF 0.035 150CM STD ANG /CP STD SCITEC - Lote/SN: 045236 - Val: 03/03/2022 - Anvi: 10413960146 - Ref:100624 - NF.CONSIG.:000188557/55	90183929	041	6114	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

Rogério Campói
OPME
23/07/21

Diego Augusto
Coordenador de Logística
CTMSC

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 152214245512034 Despesa realizada com base no C. Gestao SS n 001/18 com a PMSBC - B.BRASIL Agencia 3388-X Conta corrente 11596-7 Ped.: A65501 CIVI.: SCP CARDIO Hos.: FUNDACAO DO ABC Pac.: SARA AKTHER Aut.: OC: 101198 Dt.Proc: 21/07/2021 Con.: SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE CHAVES DE REMESSA: 52210301437707000122550550001885571330824072	

RECEBEMOS DE Isomedical Comercial Ltda. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO			VALOR DA NOTA R$ 1.695,00	NF-e Nº 000.166.854 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 000.166.854
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0700 7576 6800 0188 5500 1000 1668 5410 0464 0326

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		135210738785698 - 2021-07-01T13:29:33-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ
114472610110		00.757.668/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC SB			57.571.275/0017-60	01/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada dos Alvarengas, 1001	Assuncao		09850-550	01/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	1143651490	SP		13:30:32

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	~~07/09/2021~~	1.695,00

31/08 (30)

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	1.695,00

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	1.695,00

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
001457	SAC-00522 - CATETER ARTERIAL 22GA X 5CM (Lote: 71F20H3070) (Valid. Lote: 07/08/2025) (RVS: 80117580791) (Marca: ARROW INTERNATIONAL) (Cod. Simpro. 122637) (020) (016)	90183929	640	5102	UN	15,0000	113,0000	1.695,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DE ACORDO COM O DECRETO 7.660 DE 26/12/2011 (016) REDUCAO A ZERO DAS ALIQUOTAS DE PIS/PASEP E COFINS DE ACORDO COM O ARTIGO 1 INCISO III DO DEC. N 6.426 DE 07/04/2008.

19354.

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 02 JUL 2021
Nome: Lilia
RE: 900
Unidade: HC alvox
Visto:

Nova programação

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Ped. Vda.: 0000112421) (Ped. Orig.: 99421) (L.E.: Despesa realizada com base no C. Gestao SS n 001/2018 com a HMSBC: RUA PAULO COPINI 35 PORTAO 02 SAO BERNARDO DO CAMPO SP) Nosso prazo de entrega sao 03 dias uteis apos o recebimento do pedido.SOLICITACAO 61810 ENTREGA DAS 08H AS 11:30H E DAS 13:30H AS 16:30H ID 170077521 -ICMS ISENTO CONFOME DECRETO 65.254 DE 15 DE OUTUBRO DE 2020 DADOS BANCARIOS: ITAU AG 1000 C/C 68884-4 (020) IPI ALIQUOTA REDUZIDA A ZERO	

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 280821
SÉRIE **1**
Folhas 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0761 6985 7700 0103 5500 1000 2808 2110 1280 8212

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: 135210750707366 05/07/2021 08:22:40

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	05/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA SILVA JARDIM,470 ,, 1	CENTRO	09715–090	05/07/2021

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

FATURA

COBRANÇA: ... Vencto: ~~02/09/2021~~... / V. Orig: 79.36 / V.Liq.: 79.36 04/09 (08)

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	79,36

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	79,36

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)		630327	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:111653 V:04/08/21 Q:8	30049099	060	5405	FR	8,0000	9.9200	79,36					
	111653-1												
20321													

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DE ISSQN

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

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 06/07 NO RECEBIMENTO ATE AS 16H OC 98378 DESP REALIZADA C/ BASE NO C DE GESTAO SS N 001/2018 C/PMSBC . Pedido Cliente:630327 ** 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: 06 JUL 2021
Nome: Nicolas
RE: 899
Unidade:
Visto: Nicolas

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 280806
SÉRIE 1
Folhas 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0761 6985 7700 0103 5500 1000 2808 0610 1280 8062

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: 135210744311646 02/07/2021 14:26:44
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: 02/07/2021
ENDEREÇO: RUA SILVA JARDIM,470 ., 1	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 09715-090	DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 02/07/2021
MUNICÍPIO: SAO BERNARDO CAMPO	FONE / FAX: 11 4365-1490	U.F.: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA:

FATURA

COBRANÇA: ... Vencto: ~~30/08/2021~~... / V. Orig: 72.96 / V.Liq.: 72.96 04109 (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: 72,96
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: 72,96

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: 630326	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
5807041	PROPRANOLOL 5MG/ML C/50ML L:111653 V:01/09/21 Q:8	30049099	060	5405	FR	8,0000	9,1200	72,96					

p 601

Cleitonda Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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 06/07 NO RECEBIMENTO ATE AS 16H OC 98691 DESP REALIZADA C/BASE NO C DE GESTAO SS N001/2018 C/ PMSBC Pedido Cliente:630326 ** 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: 06 JUL 2021
Nome:
RG:
Unidade:
Visto:

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 280851
SÉRIE 1
Folhas 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0761 6985 7700 0103 5500 1000 2808 5110 1280 8513

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: 135210756569678 06/07/2021 08:22:10

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	06/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA SILVA JARDIM,470 ., 1	CENTRO	09715-090	06/07/2021

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

FATURA

COBRANÇA: ... Vencto: ~~03/09/2021~~... / V. Orig: 70.35 / V.Liq.: 70.35 05/09 08

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	70,35

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	70,35

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)		630418	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
5808538 1977	FUROSEMIDA 5MG/ML C/ 100ML L:111754 V:05/08/21 Q:7	30049099	060	5405	FR	7,0000	10.0500	70,35					

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DE ISSQN

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

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 07/07 NO RECEBIMENTO ATE AS 16H OC 98080 DESP REALIZADA C/ BASE NO C DE GESTAO SS N.001/2018 C/PMSBC Pedido Cliente:630418 ** 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.

11:32

RESERVADO AO FISCO

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

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

05/2018 P.C.C 15.09 HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210801u10521658000100

Número da Nota **00000731**
Data e Hora de Emissão **01/08/2021 14:30:01**
Código de Verificação **N3HT-XFTS**

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: 09860-560**
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 JULHO/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

21/07

3

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: 10/09/2021;

Dr Adilson Westheimer Cavalcante
CRM 97489
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municipal 02/08/2021

958/2019. P.C.C 15.09 - 9.892,88 HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00000732**
Data e Hora de Emissão: **01/08/2021 14:32:16**
Código de Verificação: **DKUI-WTQS**

20210801u10521658000100

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 JULHO/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

28/08

30

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: 10/09/2021;

Dr Adilson Westheimer Cavalcanti
CRM 97489
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas 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

20210802u17848257000109

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

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: 04085-000**
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;

79183

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

03/08/2021

RECEBEMOS DE FORMULA PAULISTA MANIPULAÇÃO E DROGARIA LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.930
SÉRIE: 1

FORMULA PAULISTA MANIPULAÇÃO E DROGARIA LTDA - EPP

RUA CAPITÃO MACEDO, 112 - LOJA 1 - VILA MARIANA, Sao Paulo, SP - CEP: 04021020

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.007.930
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0811 4408 2800 0187 5500 1000 0079 3010 0080 0307

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	135210875008341 - 02/08/2021 13:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
148947791118		11.440.828/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0017-60	02/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DO ALVARENGA, 1001 -	ASSUNÇÃO	09850-550	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sao Paulo		SP		

FATURA

03109 08

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	829,05

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	829,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
26	EXTRATO DE CAMOMILA GEL 20MG/G - ~~L57202~~ V28/10/2021 057202	30049099	0102	5101	UN	25,0000	12,9500	323,75	94126				
245	AZUL DE METILENO 2% + AZUL DE TOLUIDINA 2% - FR 100ML ~~L57201-1~~ V27/11/2021 057201-1	32041300	0102	5101	UN	2,0000	28,9000	57,80	100669				
58	PROPANTELINA GEL 10MG/G ~~L57202-2~~ V28/10/2021 057202-2	29329999	0102	5101	UN	10,0000	32,5000	325,00	98245				
	CLORETO DE POTASSIO 600MG - CAPS ~~L57202-3~~ V27/11/2021 057202-3	31042090	0102	5101	UN	250,0000	0,4900	122,50	99127				

22 65
4725
19722
111

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 04 AGO 2021
Nome:
RE: 915
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
BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 02/09/2021

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

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.076
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 000.002.076
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0705 2077 1500 0133 5500 1000 0020 7610 2000 8105

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	135210753604013 - 05/07/2021 15:19

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	05/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 -	ASSUNCAO	09850-550	06/07/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	1143531862	SP		08:00

FATURA

04/09 (08)

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	OMEPRAZOL 1MG/ML SUSP ORAL 50ML FABRICANTE DRUG AND DRUG FARMACIA DE MANIPULAÇÃO CNPJ 05.207.715/0001-33 LOTE 74172 FAB 07/21 VAL 09/21	30049099	0102	5101	UN	10,0000	18,8000	188,00					

9929

V-04-09-21

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(ais) discriminados na presente nota
Data: 06 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
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - LC 123 / 2006 * ORD EM COMPRA Nº 98402 * DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001.2018 COM A PMSBC * DEPOSITO BANCARIO * DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL; AGENCIA 0712-9; C/C 7826 0-2 *

RESERVADO AO FISCO

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

SOMASP HOSPITALAR

Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 175008
Série 1

Chave de Acesso
3521.0805.8476.3000.0110.5500.1000.1750.0810.0313.1170

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

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
Protocolo de autorização de uso: 135210874055355

Inscrição Estadual: 635.487.579.110
Insc. Estadual do subst. Tribut.:
CNPJ: 05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	02/08/2021

Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
EST DOS ALVARENGAS 1001	BAIRRO ALVARENGA	09.850-550	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
SAO BERNARDO DO CAMPO		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

175008-A 16/09/2021 9.565,66 (21)								

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
277281		17

DADOS BANCÁRIOS: Deposito Conta

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
9.565,66	1.716,37	0,00	0,00	9.565,66

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.002,43	9.565,66

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3-Próprio Remetente				05.847.630/0001-10

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
EST SAMUEL AIZEMBERG 1100	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	635.487.579.110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
10				22,000	22,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Complemento	Referência	Bairro Distrito	CEP
R PAULO COPINI 35	PORTAO 2	ROTA 8	BAIRRO DOS CASA	09.850-655

Município	UF:
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
53937	ADAPTADOR P/ FRASCO UNIVERSAL (ADA 02) LA VITA TKL Lote: KLADA02-200523 22/05/2025 Fabr.: 23/05/2020 Cod.Fabr.: 53937 Reg. MS: 80288090076 Cod.EAN13: Trib. Aprox R$: 164,65 Federal e 110,66 Estadual Fonte:IBPT	90189099	200	5102	UN	1.600	0,52000	832,00	832,00	149,76	0,00	0	18,00
47635	CAVILON CREME BARREIRA DURAVEL GBR 28G - 3M Lote: 2110100233 04/12/2022 Fabr.: 13/04/2021 Cod.Fabr.: HB004512586 Reg. MS: 80284930351 Cod.EAN13: Trib. Aprox R$: 304,61 Federal e 407,66 Estadual Fonte:IBPT	30051090	000	5102	BISN	108	20,97000	2.264,76	2.264,76	407,66	0,00	0	18,00
1109	CURATIVO TEGADERM IV 1610 5 X 5.7 CM - 3M Lote: 33AX48 26/10/2023 Fabr.: 26/10/2020 Cod.Fabr.: H0002176099 Cod.EAN13: 7891040102679 Trib. Aprox R$: 826,10 Federal e 1.105,56 Estadual Fonte:IBPT	30051090	000	5102	PC	2.000	3,07100	6.142,00	6.142,00	1.105,56	0,00	0	18,00
2107	METRONIDAZOL 250MG CP (G) PRATI. Lote: 21C24F 09/03/2023 Fabr.: 09/03/2021 Cod.Fabr.: 2107 Reg. MS: 1256801820034 Cod.EAN13: 7898148294459 Decr: 55 Trib. Aprox R$: 12,23 Federal e 10,91 Estadual Fonte:IBPT	30049066	000	5102	CP	600	0,15150	90,90	90,90	10,91	0,00	0	12,00
1826	NARCAN 0,4MG/ML 1ML AMP (NALOXONA) CRISTALIA PORT. 344/98 (C1) Lote: 19120449 /12/2021 Fabr.: 01/12/2019 Cod.Fabr.: 1826 Reg. MS: 1029802830033 Cod.EAN13:	30044990	000	5102	AMP	40	5,90000	236,00	236,00	42,48	0,00	0	18,00

P15

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
OC.: 94359, 98673, 99085 e 99322 - Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI N 16.005/2013 (NR)

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

Reservado ao Fisco CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 03 AGO 2021
Nome:
RE:
Unidade:
VISTO

RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 001633351 SERIE:

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Marginal Projetada 1652
Sítio Tamboré, Barueri-SP
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1 |

Nº 001633351
SERIE:

PAG. 1 DE 1

CHM

CHAVE DE ACESSO
3521.0849.3242.2100.0104.5500.0001.6333.5111.2146.4654

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

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135210939513932 16/08/2021 14:28:06

INSCRICAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
206.278.216.110		49.324.221/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	16.08.2021

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA / ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS 1001	ALVARENGA	09850-550	

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	4365-1490	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX
17109 (21)		

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 4.200,00 - ~~15.09.2021~~ 0,00 - 0,00 -
0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:7501743 Cliente:0055116412 Filial:0001 Area:TP33 Forn:90410078 Parc:55116412 DocRef:5502047252 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
4.200,00	558,60			4.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					4.200,00

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
00015	CAIXA			62,850 KG	39,600 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
BRK543061	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 250m l BR L:16QC0642 Q: 150,00PC V:02.02.2023 MS:1004101300024 Total de tributos = 1.062,60 Total lista Positiva 4.200,00	30049099	100	5102	PC	150,00	28,000000	4.200,00	4.200,00	558,60	0,00	13,30	0,0

1116

15 CX

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 1.062,60
Alíquota de 13,3% conf. Inciso XVII do Art. 54 do Decreto 45.490/00
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Inscrição Suframa n. 000000000
OC.99986 ENTREGA 18-08 R.PAULO COPPINI, 35 PORTAO 2 Assunção S.B.do.Campo- Despesa realizada com base no C.Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC.
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: 18 AGO 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N° 000043838 SERIE:

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Rod Coronel-PM Nelson Trane 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 |

N° 000043838
SERIE:

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3521.0849.3242.2100.1690.5500.0000.0438.3813.8764.2759

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

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.	135210965531901 21/08/2021 13:16:47

INSCRICAO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
373.205.227.117		49.324.221/0016-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	21.08.2021

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA / ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS 1001	ALVARENGA	09850-550	

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	4365-1490	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004Pagamentos: 149,60 - 20.09.2021 0,00 - 0,00 -
0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:7513582 Cliente:0055116412 Filial:0016 Area:TP33 Form:90421259 Parc:55116412 DocRef:5502049304 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
89,98	11,97			149,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					149,60

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:74QF2067 Q: 80.00PC Total de tributos = 29,92 Nr.FCI: A182D36F-6A99-4A3D-A0DA-0CEA486A1987 Total lista Positiva 149,60	KP ÁGUA INJEÇÃO 100 ML V:09.05.2023 MS:1004101000136	30049099	520	5405	PC	80,00	1,870000	149,60	89,98	11,97	0,00	13,30	0,0

24/09 - 28

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 29,92
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
OC.101201 ENTREGA 25-08 R.PAULO COPPINI, 35 PORTAO 2 Assunção S.B.do Campo- Despesa realizada com base no C.Gestão SS n° 001/18 com a PMSBC.
Pgto. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 25 AGO 2021
Nome:
RG:
Unidade:
Visto:

SOMAMG HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 234410
Série 1 Ctm

Chave de Acesso
3121.0812.9278.7600.0167.5500.1000.2344.1010.0421.0702

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

Natureza Operação:
Venda de Mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuint

Protocolo de autorização de uso
131214278394808

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	04/08/2021

Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
EST DOS ALVARENGAS 1001 COMPLEXO HC	ASSUNCAO	09.850-550	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
SAO BERNARDO DO CAMPO		SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

234410-A
21/09/2021
2.505,60

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
328065		58

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta

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
2.505,60	300,67	0,00	0,00	2.505,60

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	637,68	2.505,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0-Remetente (CIF)				12.927.876/0001-67

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA 515	EXTREMA	MG	001698647.00-45

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
42				231,000	231,000	0,640

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Complemento	Bairro Distrito	CEP
RUA PAULO COPINI 35	PORTAO 02	BAIRRO DOS CASA	09.850-655

Município	UF:
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
73997 665	SEPTMAX 0,5% 100ML (CLOREXIDINA) ALCOOLICA ALMOT. (30000609) FARMAX Lote: 0000000147 19/06/2023 Fabr.: 19/06/2021 Cod.Fabr.: 30000609 Reg. MS: NOTIF. SIMPLIFICA Cod.EAN13: 7896902212374 Trib. Aprox R$: 218,21 Federal e 194,69 Estadual Fonte:IBPT	30049047	000	6108	UN	1.248	1,30000	1.622,40	1.622,40	194,69	0,00	0	12,00
74004 1624	SEPTMAX 1% 100ML (CLOREXIDINA) ALMOTOLIA FARMAX Lote: 0000000061 30/03/2024 Fabr.: 15/03/2021 Cod.Fabr.: 30000610 Reg. MS: NOTIFICADA Cod.EAN13: Trib. Aprox R$: 118,79 Federal e 105,98 Estadual Fonte:IBPT	30049047	000	6108	UN	768	1,15000	883,20	883,20	105,98	0,00	0	12,00

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

N. Chollas

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
OC.: 93389 - Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC.
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 150,33
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

Visto: 899
Unidade:
RE:
Nome:
Data: 0 AGO 2021

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

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

Número da NFS-e 1679

HO

Data e Hora da Emissão	02/09/2021 22:39:48	Competência	9/2021	Código de verificação	YERX9IMQZ
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social / Nome	PREST COLD AR CONDICIONADO LTDA - EPP						
CNPJ/CPF	01.808.352/0001-30	Inscrição Municipal	96619	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO	UF	SP
Endereço e CEP	AVEN. SEN. FLAQUER ,106 - CENTRO CEP: 09725-440						
Compl.	ANEXO	Telefone:	(11)4994-9126	e-mail:	fancold@fancold.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social / Nome	FUNDACAO DO ABC - HMU						
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

Manutenção em seus aparelhos de ar condicionado, referente a Parcela 08/21 CMR 426.08.16 - CLINICAS.

VCTO.: 28.09.2021 -Conforme cláusula 6.2 Contrato.
DEP. BRADESCO
AG: 0112-0 C.C 513701-2
Chave para PIX=CNPJ

Isento de INSS conf. Liminar 0007147-71-2012-04.03 - Autos do Juiz em 28/05/2012.
IMPOSTOS INCIDENTES CONFORME LEI DA TRANSPARÊNCIA FISCAL Nº12741/2012=R$ 7.834,37
Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC

Priscilla Felix
Coordenadora de Engenharia Predial
CHMSBC

Codificação do Serviço Prestado

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód. Serviço	Descrição
7.10	7.10 / 7.10.2/101403/1311	7.10 / 7.10.2/101403/1311 - LIMPEZA, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE IMOVEIS, CONGENERES

Dados da Obra / Código ART

Código da Obra		Código ART	

Retenção de Tributos Federais (R$)

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

Detalhamento de Valor dos Serviços		Outras Informações	Cálculo do ISS Devido	
Valor dos Serviços R$	55.094,08	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R$	55.094,08
(-) 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	55.094,08
(-) Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISS Retido	2.754,70	1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido: R$	52.339,38	Incentivador Cultural 2 - Não	(=) Valor do ISS: R$	2.754,70

Valor Total da Nota: 55.094,08

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.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI

Tatiana Sucher
Gerente de Infraestrutura
CHMSBC

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: **57.571.275/0017-60** 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 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.

018/2018 C.

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 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

NOTA FISCAL Nº 0385589 SÉRIE 0

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

CHzw

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000385589
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0600 6378 2500 0111 5500 0000 3855 8914 3056 7199

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	135210660071040

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC/CHMSBC	57571275001760	14/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST.DOS ALVARENGAS 1001 .	ALVARENGA	09850550	14/06/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	0551143531500	SP	ISENTO	14:53:50

FATURA

Venc: 14/08/2021 Valor: 62,50 | 16

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
62,50	11,25	0,00	0,00	62,50

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	62,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				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
85864	GUIA P/INTUBACAO NR.10 - MEDTRONIC - 2010948JZX / 30/09/2025	90183929	700	5102	UN	5	12,5000	62,50	62,5000	11,25	0,00	0,00	0,00	18	0

15851

Cleilon da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 15 JUN 2021
Nome:
RE: 915
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.:439270 / RUA PAULO COPPINI N 35 - PORTAO 2 / Ped.Cli.: 99304
A/C:JULIANA RAMAL 1258 Entrega :15/06/2021 18:00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE GLOBOMED COML. LTDA. (M) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

DATA E HORA

NOTA FISCAL Nº 0388596 SÉRIE 0

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000388596
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0700 6378 2500 0111 5500 0000 3885 9611 5316 9374

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: 135210781972081

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: 12/07/2021
ENDEREÇO: EST.DOS ALVARENGAS 1001 .
BAIRRO/DISTRITO: ALVARENGA
CEP: 09850550
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 12/07/2021
MUNICÍPIO: Sao Bernardo do Campo
FONE/FAX: 0551143531500
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 14:50:47

FATURA
Venc: 14/09/2021 Valor: 14.500,00

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	14.500,00

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	14.500,00

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: 28
ESPÉCIE:
MARCA:
NUMERO:
PESO BRUTO: 0
PESO LÍQUIDO: 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
7210044/7210016	CO PLUS SCMX2.0 (4,5M) BEGE FREE-LATEX - BSN ESSITY - 006232 / 28/02/2023 / ANVISA 10224000078	30059090	260	5405	UN	1000	14,5000	14.500,00	0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

340

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 13 JUL 2021
Nome:
RE: 915
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*)) Despesa realizada com base no Contrato de Gestao SS N. 001/18 com a PMSBC Ped.:442490 / RUA PAULO COPPINI N 35 - PORTAO 2 / Ped.Cli.: 99975
A/C:JULIANA RAMAL 1258 Entrega :13/07/2021 18:00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE GLOBOMED COML. LTDA. (M) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

DATA E HORA

NOTA FISCAL
Nº 0389231
SÉRIE 0

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000389231
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0700 6378 2500 0111 5500 0000 3892 3112 2628 2470

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: 135210803060651

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC/CHMSBC	57571275001760	16/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST.DOS ALVARENGAS 1001 .	ALVARENGA	09850550	16/07/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	0551143531500	SP	ISENTO	10:33:53

FATURA
Venc.: ~~14/09/2021~~ Valor: 2.717,00 | 17/09 21

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	2.717,00

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	2.717,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7239003	LEUKOMED I.V 8,5X11,5CM C/50 - BSN ESSITY - 10310832 / ~~[illegible]~~ ANVISA 10224000052 02/12/25	30059090	260	5405	CX	10	143,0000	1.430,00	0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
7239003	LEUKOMED I.V 8,5X11,5CM C/50 - BSN ESSITY - 10320832 / ~~[illegible]~~ / ANVISA 10224000052 02/12/25	30059090	260	5405	CX	9	143,0000	1.287,00	0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Rafael Ramos
Supervisor de Logistica
CHMSBC

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

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.:438349 / Rua Paulo Coppini n 35 portao 2 / Ped.Cli.: 97300
A/C:JULIANA RAMAL 1258 Entrega :19/07/2021 18:00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE GLOBOMED COML. LTDA. (M) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

DATA E HORA

 HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota **00000733**
Data e Hora de Emissão **01/09/2021 17:04:06**
Código de Verificação **7CFB-T33G**

20210901u10521658000100

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: **67.571.275/0017-60** 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 AGOSTO/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

21/09

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: 10/10/2021;

Dr Adilson Westheimer Cavalcante
CRM 97489
Diretor Técnico
Hospital de Clinicas Municipal
02/09/2021

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$ 165,00**

NF-e
Nº 15543
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. 15543
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0823 5864 1300 0103 5500 1000 0155 4314 2091 8246

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)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210876034058 02/08/2021 15:57:47

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: 02/08/2021

ENDEREÇO: EST DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO/DISTRITO: BAIRRO ALVARENGA

CEP: 09850550

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 02/08/2021

MUNICIPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX: 1143531500 (08)

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 15:57:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :846 / Valor Orig. : 165,00 / Valor Liq. : 165,00 **Dup. nº**: 001 ,**Venc.**: 02/09/2021 , **Valor**:165,00

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
165,00	29,70	0,00	0,00	165,00

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	165,00

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
1	CX 26X36X16			

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-264	CIRCUITO CPAP NASAL NEONATAL PRONGA SILICONE 04 - BIO-264 L VCC4070621360	90183929	000	5102	UN	3,00	55,00	0,00	165,00	165,00	29,70	0,00	18,00	0,00

1153

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

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

Data: 04 AGO 2021
Nome: Nicholas
RE: 899
Unidade:
Visto: NIKA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:

VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedidos N 846
Ordem de Compra 94147
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$22,19 (13,45%) Federal e R$21,95 (13,30%) Estadual - Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 15703 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC	VLR TOTAL NOTA: R$ 2.070,00

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 - Saída: 1
Nº. 15703
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0823 5864 1300 0103 5500 1000 0157 0319 0979 2228

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
5102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)	135210913663656 10/08/2021 15:49:43

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	10/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850550	10/08/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143531500	SP		15:48:00

FATURA/DUPLICATA
Fat nº :1009 / Valor Orig. : 2.070,00 / Valor Liq. : 2.070,00 **Dup. nº**: 001 ,Venc.: ~~16/09/2021~~ ,Valor:2.070,00 11/09 (14)

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
2.070,00	372,60	0,00	0,00	2.070,00

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	2.070,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY SAO PAULO ENTREGAS RAPIDAS DE ENCOMENDAS LTDA	0 - Remetente				14.539.546/0001-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R CAIAPOS, 242	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX 38X44X46			

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-101	CIRCUITO RESPIRATORIO INFANTIL (4 TRAQUEIAS EM SILICONE 15X600MM. 2 DRENOS POLICARBONATO. 1 CONECTOR Y INFANTIL. - BIO-	00000000	000	5102	UN	10,00	207,00	0,00	2.070,00	2.070,00	372,60	0,00	18,00	0,00

2301

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 12 AGO 2021
Nome:
RE:
Assinatura:

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
Pedidos N 1009
Ordem de Compra 101487
DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001.2018 COM A FMSBC
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

RESERVADO AO FISCO
38x44x46 - 7.30 Kg

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

RECEBEMOS DE Apetece Sistemas de Alimentação S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e No. 000006662 Série 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

apetece

Apetece Sistemas de Alimentação S.A

Avenida Guido Aliberti 4297
Sala 01

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
[1]

Nº 000006662
SÉRIE 2
Folha 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3521 0960 1668 3200 0104 5500 2000 0066 6218 0633 6164

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda produção do estabelecimento	135211052898085 10.09.2021 11:16:37

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0017-60	10.09.2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS 1001	ALVARENGA		09850-550	10.09.2021
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMP		SP		11:16:29

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

Tit.	Vencimento	Valor	Tit.	Vencimento	Valor	Tit.	Vencimento	Valor	Tit.	Vencimento	Valor
001	30/09/2021	1.916.983,19									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.938.738,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	21.755,80	0,00	0,00	1.916.983,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
100000000272	DESJEJUM PACIENTE	21069090	090	5101	UN	10.116	3,92	39.654,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000235	COLACAO PACIENTES	21069090	090	5101	UN	10.166	2,18	22.161,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000177	ALMOCO PACIENTE	21069090	090	5101	UN	9.928	13,59	134.921,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000342	MERENDA PACIENTE	21069090	090	5101	UN	9.883	3,44	33.997,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000209	JANTAR PACIENTE	21069090	090	5101	UN	9.581	13,60	130.301,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000253	CEIA PACIENTES	21069090	090	5101	UN	10.383	3,11	32.291,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000026	ALMOCO FUNCIONARIO	21069090	090	5101	UN	23.356	13,60	317.641,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000024	JANTAR FUNCIONARIO	21069090	090	5101	UN	11.745	13,60	159.732,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000260	DESJEJUM ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	1.002	3,92	3.927,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CT SA.201.1 Nº 100/18. PROC.DE CONTRATACAO Nº1235/18. DESPESA CUSTEADA COM RECURSO TRANSFERIDO PELA PREFEITURA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO CT DE GESTAO SS Nº 001/18 CHMSBC. CTA PAGTO: ITAU AG:0263 CC:87728.8. REF: AGO/21 ICMS RECOLHIDO PORTARIA CAT 37 DE 07/05/02 E DO DECRETO 51597 DE 23/02/07 DO RICMS. ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS.

Cibele Regina Laureano Gonsalves
Supervisora de Nutrição
CHMSBC
CRN3 19 780

Edsamuel Araújo
Diretor Administrativo
CHMSBC

RESERVADO AO FISCO

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210901u17848257000109

Número da Nota **00000501**
Data e Hora de Emissão **01/09/2021 18:46:34**
Código de Verificação **T1PY-UASN**

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 EM CARDIOPATIA CONGENITAS NO MES DE AGOSTO 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"

28/09

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 36.000,00

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$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	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;

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

02/09/2021

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210920u30712249000190

Número da Nota: **00000045**
Data e Hora de Emissão: **20/09/2021 12:58:28**
Código de Verificação: **JMPP-IDPP**

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: 09850-550**
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

28/09

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 50.000,00

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: 10/10/2021;

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

21/09/2021

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CINCO CONFIANCA IND E COMERCIO LTDA
VLA VP 2D QD 4 MODULO 8A, 0
DAIA - 75132-045
ANAPOLIS - GO Fone/Fax: 6233294300

CHM

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.114.794
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0605 0759 6400 0112 5500 1000 1147 9418 6800 1594

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	152214121444163 - 08/06/2021 14:14:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
103552375	809010840118	05.075.964/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0017-60	08/06/2021

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

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Sao Paulo	SP	1143651490		14:04:00

FATURA / DUPLICATA
Núm. 001
Venc. 07/08/2021
Valor R$ 1.160,00

6

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
1.160,00	46,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.160,00

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	92,80	0,00	92,80	162,40	0,00	0,00	1.160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODOLOG TRANSPORTES MULTIMODAIS LTDA	0-Por conta do Rem				05.214.772/0020-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASIL QUADRA46 LOTE 12 SAO JOAO cep 75133011	ANAPOLIS	GO	108050661

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
047.IOB-002S 4503	CGH ActiWarm - Manta para manutencao da normotermia - Manta de cobertura inferior Reg.MS:10234400298- - Lt: 200814-002 S - Val: 13-08-2023 - Fab: 14-08-2020 - Qtd: 10.00 PMC: 0	90189099	100	6108	UN	10,0000	44,0000	440,00	440,00	17,60	35,20	4,00	8,00
047.IOB-006S 2503	CGH ActiWarm - Manta para manutencao da normotermia - Manta underbody corpo inteiro Reg.MS:10234400298- - Lt: 200918-0 06S - Val: 17-09-2023 - Fab: 18-09-2020 - Qtd: 6.00 PMC: 0	90189099	100	6108	UN	6,0000	120,0000	720,00	720,00	28,80	57,60	4,00	8,00

Cleiton da Silva
Supervisor de Faturamento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Favor conferir as mercadorias no recebimento. Nao seraо aceitas reclamacoes posteriores.Tributos: R$ 0,00(0,00%) LFSP057010340 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO C GESTAO SS 001-18 COM A PMSBC OC 99218 ENT RUA PAULO COPPINI 35 PORTAO 02 ALVARENGA 09850-655 SAO BERNARDO DO CAMPO SP - ENTREGA 11-06 - Empenho : 99218 - Frete sob Termo de Acordo de Regime Especial - TARE: 74411 COB CART - Banco do Brasil - AG. 3455-X - CC 5482-8 N IDENT 114794 VENC - Convenio: ICMS 4% de acordo com a resolucao SF 13-2012-- ICMS DIFAL EC 87-2015-07-08-2021 == 1.160,00(NF-0114794-1) - Vendedor:SP.057 - Cliente:SP5172 Nota de Empenho: 99218 Pedido: SP057010340 Email do Destinatário: davi.reis@chmsbc.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

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

Impresso em 08/06/2021 as 14:14:45

20/08/2021

SIMPRESS
an HP Company

FATURA DE LOCAÇÃO ELETRÔNICA

Nº 037892

LOCAL DE EMISSÃO

SIMPRESS COMÉRCIO LOCAÇÃO E SERVIÇOS LTDA

Alameda Ásia, 201 - Conj 1 Andar 1º E 2º - Polo Empresarial Tamboré

Santana de Parnaíba - SP - 06543-312

CNPJ	074325170001-07
INSCR. MUNICIPAL	67878
INSCR. ESTADUAL	623026934112
NAT. DA OPERAÇÃO	LOCACAO DE BENS MOVEIS
DATA EMISSÃO	07/06/2021

CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO: EST DOS ALVARENGAS, 1001

MUNICÍPIO: São Bernardo do Campo **ESTADO:** SP **CEP:** 09850-550

CNPJ (M.F) Nº: 575712750017-60 **INSCR. EST.:** ISENTO **INSCR. MUNIC.:**

DATA VENCIMENTO	CÓDIGO CLIENTE	NÚMERO DE ORÇAMENTO
21/07/2021	092740	

UNID.	QUANTIDADE	DISCRIMINAÇÃO	PREÇOS	
			UNITÁRIO	TOTAL
UN	1.00	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS TÉRMICAS	11.192,30	11.192,30

Obs.:

REF. CONTRATO 8682 PERIODO 01/05/2021 A 31/05/2021
PARA MAIORES INFORMACOES, CONSULTE RELATORIO ANEXO REF. PEDIDO 27924638
DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N°001/18 COM A PMSBC.
CLIENTE: 092740 PEDIDO: 27924638

SERVICOS SUJEITOS A RETENCAO NA FONTE:
INSS 0,00% 0,00
IR 0,00% 0,00
ISS 0,00% 0,00

Nota Simples Remessa: de Contrato Nº: 8682 de
Obs./Obra:
Pedido Nº: OV_06569920 Data: 07/06/2021 Contato: Fone

Operação não tributada pelo ISS, conforme Lei Complementar nº 116 de 31/07/2003 DJ Nr. 40/2010 do dia 05/03/2010 - Sumula Vinculant nº 31 - Plenário do RE 116.121 "É Inconstitucional a incidência do Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza - ISS sobre operações de locação de bens móveis" Supremo Tribunal Federal - STF Não sujeita a retenção de impostos federeais, legislação prevista na IN 459/2004, exceto Orgãos Públicos Federais, IN 1234/2012

VALOR			11.192,30
VALOR DO			
VALOR DO	ISS	0,00 %	0,00
VALOR DA NOTA			11.192,30

Silvio Liberato
Coordenador de TI
CHMSBC

Fatura	RECEBI(EMOS) DE **SIMPRESS COMÉRCIO LOCAÇÃO E SERVIÇOS LTDA**
Nº 037892	

015/2016 HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota **00000731**
Data e Hora de Emissão **01/08/2021 14:30:01**
Código de Verificação **N3HT-XFTS**

20210801U10521658000100

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: 09860-560**
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 JULHO/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 ✓

21/08

23

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 104.895,00 líq 98.443,95

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: 10/09/2021;

1542
6025

Dr Adilson Westheimer Cavalcante
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

Número da Nota **00000732**
Data e Hora de Emissão **01/08/2021 14:32:16**
Código de Verificação **DKUI-WTQS**

20210801u10521658000100

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: 09850-550**
Município: **São Bernardo do Campo** UF: **SP** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

28/08

30

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 212.750,00 Nº 199.665,87

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: 10/09/2021;

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

03/08/2021

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000266590 SÉRIE 5

Identificação do emitente
ELFA MEDICAMENTOS S.A.
INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD 475, SN
Complemento: COND SYS GAMA B.PARK
PONTE ALTA NORTE (GAMA) Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 556132082555

Cristal JAW prescrita

DANFE

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

N. 000266590
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0609 0531 3400 0145 5500 5000 2665 9015 8687 8341

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 MERCADORIA	353210029837926 10/06/2021 13:47:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173		09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	10/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS,101	ALVARENGA	09850-550	10/06/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1126665400	SP		13:46:00

FATURA

001 09/08/2021 3.695,50	10	16						

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
3.695,50	147,82	0,00	0,00	3.695,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.695,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DFLOG - TRANSPORTE DE CARGAS LTDA ME	0-EMITENTE				12.506.375/0001-07

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE, 28/29, AGUAS	BRASILIA,	DF	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			1,250	1,005

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
20050581	PRIMACOR INJ 1 MG/ML CX C/10 AMP 10 ML LOTE: J0703 VAL: 31/07/23 MARCA:SANOFI	30049019	200	6108	CX	2,00	739,1000	1.478,20	1.478,20	59,13	0,00	4.00%	0.00%
20050581	PRIMACOR INJ 1 MG/ML CX C/10 AMP 10 ML LOTE: J1680 VAL: 31/10/23 MARCA:SANOFI	30049019	200	6108	CX	3,00	739,1000	2.217,30	2.217,30	88,69	0,00	4.00%	0.00%

4268

50

Cláudia da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 11 JUN 2021
Nome:
RE:
Unidade:

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0749251000173			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:636F5AB2381F786B6F2614896ADDA0CE
Protocolo: 353210029837926
- OC: 98294 "Despesa realizada com base no contrato de gestao SS n°001.2018 com a PMSBC " # DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisao judicial, nos autos do Processo n.1006506-15.2020.8.26.0053# - Produtos Refrigerados (pereciveis), Medicamentos Controlados e Antibioticos nao sao passiveis de troca ou devolucoes, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de duvidas entrar em contato com ANVISA atraves do site. Ou atraves do telefone da Ouvidoria da Vigilancia Sanitaria: 0800 61 1997 Duvidas, sugestoes ou reclamacoes? Entre em contato com a Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: cec@grupoelfa.com.br

RESERVADO AO FISCO

SOMASP HOSPITALAR

Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9600
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 173000
Série 1

Chave de Acesso
3521.0705.8476.3000.0110.5500.1000.1730.0010.0309.2514

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

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros CHM

Protocolo de autorização de uso: 135210745525819

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	02/07/2021

Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
EST DOS ALVARENGAS 1001	BAIRRO ALVARENGA	09.850-550	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
SAO BERNARDO DO CAMPO		SP	ISENTO	

FATURA/ DUPLICATA

173000-A ~~27/08/2021~~ 28.800,00	19/08 (23)							

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
274661		17

DADOS BANCÁRIOS: Deposito Conta

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
28.800,00	5.184,00	0,00	0,00	28.800,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.891,84	28.800,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3-Próprio Remetente				05.847.630/0001-10

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
EST SAMUEL AIZEMBERG 1100	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	635.487.579.110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
40				141,000	141,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Complemento	Referência	Bairro Distrito	CEP
R PAULO COPINI 35	PORTAO 2	ROTA 8	BAIRRO DOS CASA	09.850-655

Município	UF:
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
57531	LUVA PROC N EST NITRILICA AMG PEQUENA STALCO C/100 MEDIX Lote: 20090102 30/09/2023 Fabr.: 30/09/2020 Cod.Fabr.: 006327 Reg. MS: 80495510019 Cod.EAN13: Tob. Aprox R$: 5.699,52 Federal e 1.192,32 Estadual Fonte:IBPT	40151900	200	5102	CT	400	72,00000	28.800,00	28.800,00	5.184,00	0,00	0	18,00

21431

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

P09

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
OC.: 100437 - Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001/2018 com a PMSBC.

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 05 JUL 2021
Nome:
RG:
Unidade:
Visto:

Reservado ao Fisco

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3003272 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0644 7346 7100 0151 5501 0003 0032 7219 6670 4013
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101 VENDA DE PRODUTO	135210690698339 21/06/2021 14:50:52

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
COMP HOSPIT MUN SAO BERNARDO DO CAMPO (649 - 5018017E)	57.571.275/0017-60	21/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS,1001	ALVARENGA	09850-550	21/06/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SÃO BERNARDO DO CAMPO (23)	0151143531500	SP	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3003272/01	24/08/2021	6.220,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.220,00	1.119,60	0,00	0,00	6.220,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.220,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			1,600	1,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.0449	DIFENIDRIN 50mg/mL - Sol. Inj. - 25amp. X 1mL - Lis:POS - Trib aprox R$: 836,59 Federal e 746,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B8217A. Lote: 21040034 - Qtd: 16,0000	3004.90.39	000	5101	CX	16,0000 Val: 04/2024	388,7500	6.220,00	6.220,00	1.119,60	0,00	18,00	0,00

182

400

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 5018017E - Rep: 12208 -Prod. Lista Positiva: 6.220,00 - NE: 607246 -OC 99170- DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO SS NRO 001/2018 COM A PMSBC - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR 10147/00" - Resp.: DANIEL GOMES MONTEIRO BELTRAMMI - CRM 120147-SP - Trib aprox R$: 836,59 Federal e 746,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B8217A.Transp. Redespa:Quality Transportes e Entregas Rapidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 000649-1 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 22 JUN 2021
Nome: Dilia
RE: 400
Unidade: He celular
Visto:

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

CHM

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N°.3002310 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0644 7346 7100 0151 5501 0003 0023 1013 9206 3442
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101 VENDA DE PRODUTO	135210683276232 18/06/2021 19:22:41

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
COMP HOSPIT MUN SAO BERNARDO DO CAMPO (649 - 5028482E)	57.571.275/0017-60	18/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS,1001	ALVARENGA	09850-550	21/06/2021

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

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3002310/01	23/08/2021	1.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.000,00	180,00	0,00	0,00	1.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			6,000	5,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
46.3568 686	REGENCEL 2,5% + 0,5%+0,5% Pom. Oft.- 1bis X 3,5g (COM VENDA) - Lis:NEG - Trib aprox R$: 134,50 Federal e 120,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B8217A. Lote: 21050517 - Qtd: 100,0000 Val: 05/2023	3004.90.59	000	5101	un	100,0000	10,0000	1.000,00	1.000,00	180,00	0,00	18,00	0,00

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 5028482E - Rep: 12208 -Prod. Lista Negativa: 1.000,00 - NE: 611718 -OC 99770 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO C GESTCO SS NRO 001/2018 COM A PMSBC - Resp.: DANIEL GOMES MONTEIRO BELTRAMMI - CRM 120147-SP - Trib aprox R$: 134,50 Federal e 120,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B8217A.Transp. Redespa:Quality Transportes e Entregas Rapidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 000649-1 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

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:

SOMASP HOSPITALAR

Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 173995
Série 1

Chave de Acesso
3521.0705.8476.3000.0110.5500.1000.1739.9510.0311.1791

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

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	Protocolo de autorização de uso: 135210799703624

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tributr.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	15/07/2021

Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
EST DOS ALVARENGAS 1001	BAIRRO ALVARENGA	09.850-550	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
SAO BERNARDO DO CAMPO		SP	ISENTO	

FATURA/ DUPLICATA

173995-A ~~07/09/2021~~ 1.072,50	30108							

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
276746		17

DADOS BANCÁRIOS: Deposito Conta

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
1.072,50	128,70	0,00	0,00	1.072,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	272,95	1.072,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3-Próprio Remetente				05.847.630/0001-10

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
EST SAMUEL AIZEMBERG 1100	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	635.487.579.110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				3,000	3,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Complemento	Referência	Bairro Distrito	CEP
R PAULO COPINI 35	PORTAO 2	ROTA 8	BAIRRO DOS CASA	09.850-655

Município	UF:
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Servicos	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
3935	ONDANSETRONA 4MG AMP 2ML (G) HYPOFARMA Lote: 21060567 30/06/2023 Fabr.: 08/06/2021 Cod.Fabr.: 3935 Reg.-MS: 1038700580045 Cod.EAN13: 7898122913086 Decr: 55 Trib. Aprox RS: 144,25 Federal e 128,70 Estadual Fonte IBPT	30049069	000	5102	AMP	650	1,65000	1.072,50	1.072,50	128,70	0,00	0	12,00

279

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
24/08/21

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

M

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
OC: 100938 - Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC
Decretos: 14; ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
Obs.Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

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

Data: 16 JUL 2021
Nome: Nichelles
RG:
Assinatura:

RECEBEMOS DE SISNAC PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.451
SÉRIE: 1

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 000.020.451
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0810 4446 2400 0151 5500 1000 0204 5111 5402 0001

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	135210875587960 - 02/08/2021 15:00:22

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	02/08/2021

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO		SP		14:59:01

FATURA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	~~01/09/2021~~ 02/09	1.000,00 (08)						

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

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
951	ETDE EMB SACO EASYCRUSHER CX C 1000 UN	49119900	000	5102	CX	2,00	500,00000	1.000,00	1.000,00	180,00		18,00	

199,34 2,000

Cleitiane da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 03 AGO 2021
Nome:
RE:

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: 22746 - 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 5OI7EW

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 377015
SÉRIE: 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 377015
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

Chave de acesso
3521 0702 8818 7700 0164 5500 1000 3770 1516 4930 3193

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização de uso
Venda de producao do estabelecimento	442180108112		02.881.877/0001-64	135210755928851 - 06/07/2021 02:07:32

CHM

DESTINATÁRIO REMETENTE

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

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: ~~04/09/2021~~ Valor: 1.456,80 30/08

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.456,80	262,22	0,00	0,00	1.456,80

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	1.456,80

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
7	CX			37,00Kg	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
F08206	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: 216,00	3005.90.20	0.00	5101	UN	216,00	6,07	1.311,12	1.311,12	236,00	0,00	18,00	0,00
F08206	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: 24,00	3005.90.20	0.00	5101	UN	24,00	6,07	145,68	145,68	26,22	0,00	18,00	0,00

240

4275

Rafael Ramos
Supervisor Logística
CPMSBC
2/07

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 LADO JAMEE) 0.27 MC - OC 99870 [redacted] RECEBIMENTO DE SEG A SEX DAS 08 AS 16 HORAS. 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. "Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias"

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 372,72

RESERVADO AO FISCO

CPMSBC
CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

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