medi house

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

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
I
Nº 000.205.004
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

CHM

CHAVE DE ACESSO A NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35210948939276000166550010002050041003150948

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	135211019754849 02/09/2021 10:58:11

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUND. ABC - HOSPITAL DE CLINICAS	57.571.275/0017-60	02/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	02 SET. 2021

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

FATURA
1-R$ 67,15 (16-10-2021) /

16/10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
67,15	12,09	0,00	0,00	67,15

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	67,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.	3 - Transp. próprio Remetente		DRH5C75	SP	48.939.276/0001-66

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17/MH	Campo Oper.MH 10x09 Est.RX c/05 un. Lt:21072937,Qt:17PCT,Fb:,Vl:	30059090	000	5101	PCT	17,00	3,950000	67,15	67,15	12,09	0,00	18,00	0,00

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 03 SET 2021
Nome:
RG:
Unidade:
Visto:

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS por aliq.: 18%= Base R$67.15, Valor R$12,09 / Valor Aproximado dos Tributos (Lei 12.741) R$ 9,03 Federal e R$ 12,09 Estadual Fonte: IBPT. Isenção do IPI conf. art. 34.I, inciso X do RIPI. Local de Entrega : RUA PAULO COPPINI Nº 35 - SBC. "Despesa realizada com base no C.Gestao SS Nº 001/18 com a PMSBC" ORDEM DE COMPRA Nº 102215 ICMS sem Subst.Trib.: Base R$67.15, Valor R$12.09 Pedido: 184845

RESERVADO AO FISCO

medi house

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

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
1
Nº 000.204.996
SÉRIE 001
Página 1 de 1

CHM

CHAVE DE ACESSO A NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35210948939276000166550010002049961003150790

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	135211019408047 02/09/2021 10:10:11

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUND. ABC - HOSPITAL DE CLINICAS	57.571.275/0017-60	02/09/2021

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

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

FATURA

1-R$ 5820.00 (16-10-2021) /

181-10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.820,00	1.047,60	0,00	0,00	5.820,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.820,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.	3 - Transp. próprio Remetente		DRH5C75	SP	48.939.276/0001-66

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14/MHN 592	Campo Op. Est 25x28 C/RX 05/UN 75 Lt:21081633,Qt:50PCT,Fb:16/08/21,Vl:16/08/24 Lt:21082330,Qt:1150PCT,Fb:23/08/21,Vl:23/08/24	30059090	000	5101	PCT	1.200,00	4,850000	5.820,00	5.820,00	1.047,60	0,00	18,00	0,00

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS por aliq. -18%- Base R$5820.00, Valor R$1047.60 / Valor Aproximado dos Tributos (Lei 12.741) R$ 782,79 Federal e R$ 1047,60 Estadual Fonte: IBPT. Isenção do IPI conf. art. 341, inciso X do RIPI. Local de Entrega : RUA PAULO COPPINI Nº 35 - SBC. "Despesa realizada com base no C.Gestão SS Nº.001/18 com a PMSBC". ORDEM DE COMPRA Nº.101543 ICMS sem Subst.Trib.: Base R$5820.00; Valor R$1047.60 Pedido: 1848550.

RESERVADO AO FISCO
02 SET 2021
Nome:
RG:
Unidade:
Visto:

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$ 64,00**

NF-e
Nº 16338
SÉRIE 1

CHM

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. 16338
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0923 5864 1300 0103 5500 1000 0163 3814 9513 4339

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: **135211080894046 16/09/2021 15:12:57**

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	16/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850550	16/09/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143531500	SP		15:04:00

18110

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :1878 / Valor Orig. : 64,00 / Valor Liq. : 64,00 **Dup. nº**: 001 ,**Venc.**: 16/09/2021 , **Valor**:64,00

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
64,00	11,52	0,00	0,00	64,00

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	64,00

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			

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-1029MD	BRACADEIRA NEONATAL DESCARTAVEL 2 VIAS N05 - BIO-1029MD L AIH201	90318099	000	5102	UN	2,00	32,00	0,00	64,00	64,00	11,52	0,00	18,00	0,00

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

Data: 17 SET 2021
Nome: Eric N. Vieira
RG: 010486
Unidade:
Assinatura:

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN — Sem Reserva Informada

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedidos N 1878
Ordem de Compra 88550
DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTATO DE GESTAO SS N001/2018.
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$9,48 (14,81%) Federal e R$8,51 (13,30%) Estadual - Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Tatiane Silva
Auxiliar de Escritório
Financeiro
CHMSBC
04/10/21

DE Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL O LAISO

DATA DE RECEBIMENTO: CHm

NF-e
Nº 16341
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO: **FUNDACAO DO ABC**

VLR TOTAL NOTA: **R$ 1.971,00**

BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI

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

BIO INFINITY

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída: 1

Nº. 16341
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0923 5864 1300 0103 5500 1000 0163 4119 5252 4229

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: **135211081217463 16/09/2021 15:59:53**

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: **16/09/2021**

ENDEREÇO: **EST DOS ALVARENGAS, 1001**

BAIRRO/DISTRITO: **BAIRRO ALVARENGA**

CEP: **09850550**

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **16/09/2021**

MUNICÍPIO: **SAO BERNARDO DO CAMPO**

FONE/FAX: **1143531500**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA ENTRADA/SAÍDA: **15:58:00**

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :1876 / Valor Orig. : 1.971,00 / Valor Liq. : 1.971,00 **Dup. nº**: 001 **,Venc.**: 16/10/2021 , **Valor**:985,50
Fat nº :1876 / Valor Orig. : 1.971,00 / Valor Liq. : 1.971,00 **Dup. nº**: 002 **,Venc.**: 31/10/2021 , **Valor**:985,50 → 17/P (18)

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
1.971,00	354,78	0,00	0,00	1.971,00

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	1.971,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **QUICK DELIVERY SAO PAULO ENTREGAS RAPIDAS DE ENCOMENDAS LTDA**

FRETE POR CONTA: **0 - Remetente**

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: **14.539.546/0001-20**

ENDEREÇO: **R CAIAPOS, 242**

MUNICÍPIO: **SAO PAULO**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
BIO-204U	SENSOR OXIMETRIA NEONATAL DIXTAL - BIO-204U Series 21204U1792, 21204U1793, 21204U1794, 21204U1795, 21204U1796, 21204U1797, 21204U1798, 21204U1799, 21204U1800	90189099	000	5102	UN	9,00	219,00	0,00	1971,00	1.971,00	354,78	0,00	18,00	0,00

2265

ATRASADA

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

Data: 17 SET 2021
Nome: Eric N. Veiga
RG: 010486
Unidade:
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 1876
Ordem de Compra 100739
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$311,02 (15,78%) Federal e R$262,14 (13,30%) Estadual - Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO
DESPESA CUSTEADA COM RECURSO TRANSFERID PELA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARD DO CAMPO-CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 00172.
CHMSBC

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

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD TAPIRA 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.3057268 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0844 7346 7100 0151 5501 0003 0572 6818 5164 7131
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210954657222 19/08/2021 09:02:57

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 - 5103119E)	57.571.275/0017-60	19/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS,1001	ALVARENGA	09850-550	19/08/2021

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

21

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3057268/01	22/10/2021	12.600,00						

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
12.600,00	2.268,00	0,00	0,00	12.600,00

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	12.600,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			6,000	6,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
54.1640 1166	BACTOMAX 200mg Po Liof. Inj.-10fa.+10amp.dil.X3mL - Lis:PO S - Trib aprox RS: 1.694,70 Federal e 1.512,00 Estadual Fonte: IBPT /empresometro.co 115C76. Lote: 21060505 - Qtd: 30,0000	3004.20.99	000	5101	CX	30,0000 Val: 06/2024 300	420,0000	12.600,00	12.600,00	2.268,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 5103119E - Rep: 12208 -Prod. Lista Positiva: 12.600,00 - NE: 610560 -OC 99315 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO C GESTA SS NRO 001/2018 COM A PMSBC - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DANIEL GOMES MO NTEIRO BELTRAMMI - CRM 120147-SP - Trib aprox RS: 1.694,70 Federal e 1.512,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com .br 115C76.Transp. Redespa:Quality Transportes e Entregas Rapidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795 549474111 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 0000 10069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 0 00002014-1 COD.IDENT.: 000649-1 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 20 AGO 2021
Nome:
RE:
Jn. de Ter.:
Visto:

TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

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

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
1
FL 1 / 1
Nº: 62878
Série: 2

CHAVE DE ACESSO
3521 0704 1246 6900 0146 5500 2000 0628 7813 3976 80

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210762871150 07/07/2021 09:55:45

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC - COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC	57.571.275/0017-60	07-07-2021

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

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

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
62878 06/09 (08)	178,20	0,00	178

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	~~05-09-2021~~	178,20	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
178,20	32,08	0,00	0,00	165,

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	13,20	178,

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			1,000	1,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002814 19363	VESSEL LOOPS CARDACO VASCULAR - COR BRANCO 1X406MM (PCT C/ 2) - COD. FAB.: PN 011014PBX Lote: 183050 Quantidade: 5 Validade: 01/01/2024	90189099	100	5102	PAR	5,00	33,00	165,00	178,20	32,08	13,20	18.00	8.0

c/lote

Elton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC: 99281 - PROG. 07/07. NO VENCIMENTO FAVOR CREDITAR BANCO DO BRASIL SA AG. 5853-X C/C 8662-2. DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS n 001/18 COM A PMSBC. Pedido: 055442. Rua Paulo Coppini. 35 - Portao 2 - Rua Lateral do HC. - ASSUNCAO. 09850-655. SAO BERNARDO DO CAMPO - SP. Valor aprox. dos tributos: R$ 36,50 Federal, R$ 21,95 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br (11AEAD). Nr. pedido do cliente: 99281 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 58,45 (Lei da Transparência - 12.741/12)

RESERVADO AO FISCO
Nome: Alessandra
RE:
Unidade:
Visto:

powered by alterdata

TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

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

CHM

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 63663
Série: 2

CHAVE DE ACESSO
3521 0704 1246 6900 0146 5500 2000 0636 6315 3800 5153

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135210830941301 22/07/2021 16:45:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 116027517110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA:	CNPJ: 04.124.669/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC - COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC			57.571.275/0017-60	22-07-2021
ENDEREÇO: EST. dos Alvarengas, 1001	BAIRRO/DISTRITO: ASSUNCAO		CEP: 09.850-550	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX: (11) 4353-1864	UF: SP	INDICADOR IE: 9-Não Contribuinte	INSCRIÇÃO ESTADUAL / HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL			
FUNDACAO DO ABC - COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC		CNPJ/CPF: 57.571.275/0017-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO: Rua Paulo Coppini, 35 Portao 2 - Rua Lateral do HC	BAIRRO/DISTRITO: ASSUNCAO		CEP: 09.850-655
MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO		UF: SP	FONE/FAX: (11) 4353-1864

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
63663 00109 08	128,00	0,00	128,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	~~05-09-2021~~	128,00	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
128,00	23,04	0,00	0,00	128,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	0 - Emitente				04.124.669/0001-46
ENDEREÇO: Rua BACKER, 89 - CAMBUCI	MUNICÍPIO: SAO PAULO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 116027517110

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002045	MASCARA LARINGEA LMA UNIQUE SIZE 1.5. USO UNICO - COD. FAB.: 125015 Lote: PDAERB Quantidade: 4 Fabricacao: 01/04/2019 Validade: 28/04/2022	90183929	100	5102	UN	4,00	32,00	128,00	128,00	23,04	0,00	18.00	0,00

Cláudia Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 23 JUL 2021
Nome:
RG:
Unidade: 657
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC: 99720 - PROG. 23/07. NO VENCIMENTO FAVOR CREDITAR BANCO DO BRASIL SA AG. 5853-X C/C 8662-2. DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS n 001/18 COM A PMSBC.Pedido: 056228. Rua Paulo Coppini. 35 - Portao 2 - Rua Lateral do HC. - ASSUNCAO. 09850-655 SAO BERNARDO DO CAMPO - SP. Valor aprox. dos tributos: R$ 19,78 Federal, R$ 17,02 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br (11AEAD). Nr. pedido do cliente: 99720 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 36,80 (Lei da Transparência - 12.741/12)

RESERVADO AO FISCO

powered by alterdata

Valor Total (=):

13A INF. E MAT. ESCRITORIO LTDA

RUA ELBA, 529
Moinho Velho
Sao Paulo
SP
TEL/FAX: 1120659100
CEP: 04285000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.121.199
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0813 3284 0900 0183 5500 1000 1211 9910 8150 7135

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 C/ST. CHM	135210875699972 - 02/08/2021 15:14:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
147863901110		13.328.409/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE S.B.C.	57.571.275/0017-60	02/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	02/08/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMP	(11) 4353-1500	SP		00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA PAULO COPPINI, 35 PORTAO 2	DOS CASA	09850-655

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
SAO BERNARDO DO CAMP	SP	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	~~16/09/2021~~ 17/09/21	8.694,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	8.694,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.013,53	8.694,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
13A INFORMATICA E MAT DE ESCRITORIO LTDA	0 - Rem.				13.328.409/0001-83

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ELBA , 529 - VILA MOINHO VELHO	SAO PAULO	SP	147863901110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
60				1.404,000	1.404,000

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 APROX. DOS TRIBUTOS
336036	PAPEL SULF.A-4 75G BR ONE 500FLS Voce pagou aproximadamente R$ 970,25 de tributos federais R$ 1.043,28 de tributos estaduais R$ 0,00 de tributos municipais	48025610	0 60	5405	PT	600,00	14,49	8.694,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.013,53

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total Aproximado Tributos R$ 2.013,53 (Media de Tributos 23,16%) Fonte IBPT

Fundo de Combate a Pobreza R$ 0,00
68.71.98-A 16/09/2021 8694.00

Claudia 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: D'AVILA
RG: 054
Jn. ta da:
Mat.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE COMPRA No 97120/2021 (CENTRO DE DISTRIBUIÇAO) - SC 60003/2021 - ID 16185318 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS No 001/2018 COM A P.M.S.B.C. - RUA PAULO COPPINI (JARDIM CLAUDIA I, 35 - PORTAO 2 - DOS CASA - SAO BERNARDO DO CAMPO - HORARIO DE RECEBIMENTO: DAS 8H AS 11H30MIN E DAS 13H30MIN AS 16H30MIN.
VENDEDOR: MARIA JOSE SEU PEDIDO No:
PORTADOR: DEPOSITO BRASIL

RESERVADO AO FISCO

Data e hora da impressão: 02/08/2021 15:07:26

Desenvolvido por SOFT-IT - http://www.soft-it.com.br

Valor Total (=): 456.435,00

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.031.163 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

Rua Alto Belo, 895
Vila Antonieta – São Paulo – SP
CEP 03478-040
Tel.: (11) 2082-8301

CHM

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.031.163
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0703 4029 7900 0112 5500 1000 0311 6313 6113 0009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135210803095656 16/07/2021 10:39:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
145646461110		03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR SÃO BERNARDO DO CAMPO			57.571.275/0017-60	16/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
ESTRADA DOS ALVERENGAS, 1001	ALVARENGA		09850-550	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11) 4353-1500	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

31163 ~~13/09/2021~~ 1.860,00 18109 (21)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,09	1.860,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,80	1.860,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	0 - Emitente 1 - Destinatário [0]				03.402.979 /0001 -12

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALTO BELO, 895	SÃO PAULO	SP	145646461110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
018661	DOSADOR ORAL 3 ML (ADVANTIVE) LT.0020200630 QT.6.000,000 VAL. 30/06/2025	90183999	040	5102	UND	6.000,0000	0,3100000000	1.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

22599

10 ANOS MNP PRODUTOS HOSPITALARES (11) 2082-8301

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 20 JUL 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/ OC: 100949
DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº001/2018 COM A PMSBC
ENTREGA: RUA PAULO COPPINI - Nº 35 - PORTÃO 2 */* N/Pedido: 18534

RESERVADO AO FISCO

Rua BACKER, 89

CAMBUCI

SAO PAULO

SP (11) 3399-4482 01.541-000

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

1

FL 1 / 1
Nº: 63546
Série: 2

CHAVE DE ACESSO
3521 0704 1246 6900 0146 5500 2000 0635 4614 4161 3373

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210823276625 21/07/2021 10:48:59

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC - COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC	57.571.275/0017-60	21-07-2021

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

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

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
63546	3.060,00	0,00	3.060,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19-09-2021	3.060,00	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.060,00	550,80	0,00	0,00	3.060,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.060,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CXS			6,000	6,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
001059 596	CANETA ELETROCIRURGICA DESCARTAVEL C/ TIP CLEANER - COD.FAB.: 80307TC Lote: 1938 Quantidade: 200 Validade: 15/09/2022	90189021	200	5102	PC	200,00	15,30	3.060,00	3.060,00	550,80	0,00	18.00	0,00

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

Data: 21 JUL 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 170074292 - OC: 99082 - prog. 19/07. NO VENCIMENTO FAVOR CREDITAR BANCO DO BRASIL SA AG. 5853-X C/C 8662-2. DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS n 001/18 COM A PMSBC. Pedido: 054209. Rua Paulo Coppini. 35 - Portao 2 - Rua Lateral do HC. - ASSUNCAO. 09850-655. SAO BERNARDO DO CAMPO - SP. Valor aprox. dos tributos: R$ 1.121,49 Federal, R$ 406,98 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br (11AEAD). Nr. pedido do cliente: 99082 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 1.528,47 (Lei da Transparência - 12.741/12)

RESERVADO AO FISCO
Nome:
RE
Data:
Visto:

powered by alterdata

TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

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

CHM

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 63684
Série: 2

Página: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3521 0704 1246 6900 0146 5500 2000 0636 8415 5399 4502

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135210833571608 23/07/2021 09:31:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
116027517110		04.124.669/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC - COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC				57.571.275/0017-60	23-07-2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST. dos Alvarengas, 1001	ASSUNCAO		09.850-550		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11) 4353-1864	SP	9-Não Contribuinte		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL			
FUNDACAO DO ABC - COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC		CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		
Rua Paulo Coppini, 35 Portao 2 - Rua Lateral do HC .	ASSUNCAO		CEP 09.850-655
MUNICÍPIO		UF	FONE/FAX
SAO BERNARDO DO CAMPO		SP	(11) 4353-1864

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
63684	280,00	0,00	280,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21-09-2021	280,00	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
280,00	50,40	0,00	0,00	280,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	0 - Emitente				04.124.669/0001-46
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua BACKER, 89 - CAMBUCI	SAO PAULO			SP	116027517110

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002046	MASCARA LARINGEA LMA UNIQUE SIZE 2. USO UNICO - COD. FAB.: 125020 Lote: PDAG6E Quantidade: 8 Fabricacao: 28/06/2019 Validade: 28/06/2022	90183929	100	5102	UN	8,00	28,00	224,00	224,00	40,32	0,00	18.00	0,00
002046	MASCARA LARINGEA LMA UNIQUE SIZE 2. USO UNICO - COD. FAB.: 125020 Lote: QPACTU Quantidade: 2 Fabricacao: 28/02/2020 Validade: 28/02/2023	90183929	100	5102	UN	2,00	28,00	56,00	56,00	10,08	0,00	18.00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC: 94059 - PROG. 23/07. NO VENCIMENTO FAVOR CREDITAR BANCO DO BRASIL SA AG. 5853-X C/C 8662-2. DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS n 001/18 COM A PMSBC.Pedido: 056230. Rua Paulo Coppini. 35 - Portao 2 - Rua Lateral do HC. - ASSUNCAO. 09850-655. SAO BERNARDO DO CAMPO - SP. Valor aprox. dos tributos: R$ 43,26 Federal, R$ 37,24 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br (11AEAD). Nr. pedido do cliente: 94059 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 80,50 (Lei da Transparência - 12.741/12)

RESERVADO AO FISCO
Data: 23 JUL 2021
Nome:
NF: 681
Unidade:
Visto:

powered by alterdata

Valor dos Descontos(-): 0,00

TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

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

CHM

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 64462
Série: 2

CHAVE DE ACESSO
3521 0804 1246 6900 0146 5500 2000 0644 6213 8041 3430

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210911450809 10/08/2021 10:07:17

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC - COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC	57.571.275/0017-60	10-08-2021

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

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

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
64462 25/09 28	96,00	0,00	96,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	~~24-09-2021~~	96,00	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
96,00	17,28	0,00	0,00	96,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
002045	MASCARA LARINGEA LMA UNIQUE SIZE 1.5. USO UNICO - COD. FAB.: 125015 Lote: PDAFD2 Quantidade: 3 Fabricacao: 28/05/2019 Validade: 28/05/2022	90183929	100	5102	UN	3,00	32,00	96,00	96,00	17,28	0,00	18.00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC: 99720 - PROG. 09/08. NO VENCIMENTO FAVOR CREDITAR BANCO DO BRASIL SA AG. 5853-X C/C 8662-2. DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS n 001/18 CEM 1 PMSBC.Pedido: 056932. Rua Paulo Coppini. 35 - Portao 2 - Rua Lateral do HC. - ASSUNCAO. 09850-655. SAO BERNARDO DO CAMPO - SP. Valor aprox. dos tributos: R$ 14,83 Federal, R$ 12,77 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br (115C76). Nr. pedido do cliente: 99720 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 27,60 (Lei da Transparência - 12.741/12)

Silva
Logística
CHMSBC

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

RESERVADO AO FISCO
Data: 11 AGO 2021
Nome:
RG:
Data:
Visto:

powered by alterdata

Valor Total (=): 384,00

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. 175012
Série 1 CHM

Chave de Acesso
3521.0805.8476.3000.0110.5500.1000.1750.1210.0313.1130

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: 135210874114588
Inscrição Estadual: 635.487.579.110
Inscr. Estadual do subst. Tribut.:
CNPJ: 05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: FUNDACAO DO ABC		CNPJ / CPF: 57.571.275/0017-60	Data Emissão: 02/08/2021
Endereço: EST DOS ALVARENGAS 1001	Bairro Distrito: BAIRRO ALVARENGA	CEP: 09.850-550	Data Entrada/Saida
Município: SAO BERNARDO DO CAMPO	Fone/Fax	UF: SP / Inscrição Estadual: ISENTO	Hora de Entrada/Saida

FATURA/ DUPLICATA

175012-A 28/09/2021 9.013,20

DADOS DO PEDIDO

Número: 276784 | Empenho: | Vendedor: 17

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 9.013,20	Valor do ICMS: 1.622,37	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00		Valor Total dos Produtos: 9.013,20
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,00	Outras Despesas Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor aprox de Tributos: 2.595,64 / Valor Total da Nota: 9.013,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Frete por Conta: 3-Próprio Remetente	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF: 05.847.630/0001-10
Endereço: EST SAMUEL AIZEMBERG 1100	Município: SAO BERNARDO DO CAMPO			UF: SP	Inscrição Estadual: 635.487.579.110
Quantidade / Volumes: 2	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg): 5,000	Peso Liquido (Kg): 5,000 / Cubagem Total: 0,040

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: R PAULO COPINI 35	Complemento: PORTAO 2	Referência: ROTA 8	Bairro Distrito: BAIRRO DOS CASA	CEP: 09.850-655
Município: SAO BERNARDO DO CAMPO	UF: SP			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
46582	CAMPO CIRURGICO IODOFORADO IOBAN2 6650 - 3M Lote: 339H3M 22/06/2022 Fabr.: 22/06/2020 Cod.Fabr.: HB004216253 Reg. MS: 80284930203 Cod.EAN13: 7891040009367 Trib. Aprox R$: 528.30 Federal e 707.02 Estadual Fonte:IBPT	30059020	000	5102	UN	30	130,93000	3.927,90	3.927,90	707,02	0,00	0	18,00
777	SAF-T- INTIMA 22G X 0,75 (383323) BD Lote: 0350012/ 31/12/2024 Fabr.: 12/01/2021 Cod.Fabr.: 383323 Reg. MS: 10033430369 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 683.97 Federal e 676.34 Estadual Fonte:IBPT	90183924	000	5102	UN	150	33,90200	5.085,30	5.085,30	915,35	0,00	0	18,00

101080
101226

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

P13

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
OC.: 101080 e 101226 - Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC.

Reservado ao Fisco

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

Data: 03 AGO 2021
Nome:
RE: 915
Unidade:
Visto:

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
	Trib. Aprox R$: 2,83 Federal e 2,80 Estadual Fonte:IBPT												

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. 176291
Série 1

Chave de Acesso
3521.0805.8476.3000.0110.5500.1000.1762.9110.0315.2137

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: 135210946868960

Inscrição Estadual: 635.487.579.110
Inscr. 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	17/08/2021

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

176291-A 01/10/2021 9.164,15	28/09							

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
279256		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
9.164,15	1.649,55	0,00	0,00	9.164,15

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	2.651,88	9.164,15

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 Liquido (Kg)	Cubagem Total
7				14,000	14,000	0,010

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
1956	CEFARISTON 1G F/A S/DIL (CEFALOTINA) BLAU FARMACEUTICA Lote: 20110925 16/11/2022 Fabr.: 16/11/2020 Cod.Fabr.: PA8696 Reg. MS: 1163701100036 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 323,33 Federal e 139,92 Estadual Fonte:IBPT	30042051	200	5102	F/A	200	5,83000	1.166,00	1.166,00	209,88	0,00	0	18,00
1109	CURATIVO TEGADERM IV 1610 5 X 5.7 CM - 3M Lote: 334YKW 01/08/2022 Fabr.: 02/08/2019 Cod.Fabr.: H0002176099 Cod.EAN13: 7891040102679 Trib. Aprox R$: 330,44 Federal e 442,22 Estadual Fonte:IBPT	30051090	000	5102	PC	800	3,07100	2.456,80	2.456,80	442,22	0,00	0	18,00
99	FITA CIRURG. TRANSPORE 100MM X 4.5M 1527 - 3M Lote: 549848 25/05/2023 Fabr.: 24/05/2021 Cod.Fabr.: H0001400755 Reg. MS: 10002079007 Cod.EAN13: 7891040034703 Trib. Aprox R$: 12,15 Federal e 16,26 Estadual Fonte:IBPT	30051090	000	5102	RL	8	11,29000	90,32	90,32	16,26	0,00	0	18,00
57768	NITROP 25MG/ML AMP 2ML (NITROPRUSSIATO SODIO) HYPOFARMA Lote: 21040995 30/04/2023 Fabr.: 30/04/2021 Cod.Fabr.: 57768 Reg. MS: 1038700120011 Cod.EAN13: 7898122910955 Trib. Aprox R$: 730,34 Federal e 651,60 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	375	14,48000	5.430,00	5.430,00	977,40	0,00	0	18,00
636	SONDA EST/NASOG.LONGA NR.08 PGC MARK MED Lote: 16164 30/11/2024 Fabr.: 30/11/2020 Cod.Fabr.: 636 Cod.EAN13: 7898430460838	90183929	000	5102	UN	30	0,70100	21,03	21,03	3,79	0,00	0	18,00

P15

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
OC.: 98941, 99077, 99085, 99869 e 100167 - Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC.

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminado(s) na presente nota
Data: 18 AGO 2021
Nome:
RE:
Assinatura:
Visto:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.
Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1
Fazenda Santa Cândida
Campinas SP
13087-541
19 3273-7199

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 3.508
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0707 0143 1800 0332 5500 1000 0035 0810 0064 8159

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135210865914572 30/07/21 14:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
122.382.370.113		07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.		DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0017-60		30/07/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
Estrada dos Alvarengas 1001		Assunçao	09850550	30/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
São Bernardo do Campo	11 26665400	SP	ISENTO	14:44

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3508/1	~~28/09/21~~	4.240,00	04/10	07										

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.240,00	763,20	0,00	0,00	0,00	4.240,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
LIFE CARGO TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				11.835.127/0001-47
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Estrela do Oeste 124 BLOCO D4 E D5	Guarulhos / SP			SP	336.934.405.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,00	0.00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2731 18075	CATETER PARA CANALIZACAO ENDOVENOSA DUPLO LUMEN (PICC) BLENTA (COM INTRODUTOR PARA CATETER COM VALVULA)	9018.39.29	800	5.102	UN	20,00	212,0000	4.240,00	4.240,00	763,20	0,00	18,00	0,00
	Lote: 201115 x20 Val:30/07/25 Cód.Alt.:5010.02.20-2												

Claiton Da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 02 AGO 2021
Nome: Nicollos
RE: 899
Unidade: N.H
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança:Depósito | :: Valor aproximado dos tributos R$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:3290 | :: OC:99696 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: Rua Paulo Coppini 35 PORTÃO 2 - Jardim Cláudia - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09850-655 | OBS:DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº001/2018 COM A PMSBC.

RESERVADO AO FISCO

ESPUMABRAZ IND E COM DE ESP DE POLIURETANO EIRELI
RUA ALVARES CABRAL, 937 CONCEICAO
Cep.09981-030 - DIADEMA - SP
(11) 4392-8191

DANFe
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
0 - ENTRADA [1]

Nº 0.022.897 FL. 01/01
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR OU NO SITE DA SE
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO CHM			3521 0809 5957 5700 0140 5500 1000 0228 9711 1166 4930
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
286312790113		09.595.757/0001-40	135210875460632 14.43.42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC COMPLEXO HOSP. MUN. DE SAO BERNADO DO CAMPO			57.571.275/0017-60	02/08/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAIDA/ENTRADA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	ALVARENGA	09850-550		03 AGO. 2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11)4109-8308	SP		

FATURA

22897-1 ~~01/10/21~~ 8.925,00	02/10 07			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.272,30 (25,46%)	8.925,00

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	8.925,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	0 EMITENTE				09595757000140

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALVARES CABRAL 937	DIADEMA	SP	286312790113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	VOLUMES	ESPUMABRAZ		157,50	157,50

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2756	ESP. PRF.DS 728 09 SL 1880MM X 900MM X 60MM	39211390	102	5101	PC	150,000	59,5000	8.925,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
I DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
ORDEM DE COMPRA: 96566
BANCO DO BRASIL - AG - 1563-6 / CC- 3175-5
DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTÃO SS Nº 001/2018 COM A PMSBC.
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 419,47 CORRESPONDENTE
ALÍQUOTA DE 4,7 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123
END. ENTREGA - RUA PAULO
COPINE, 35 - PORTAO 2 - DOS CASAS - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS : R$ 2.272,30 Fonte :
IBPT/empresometro.com.br F3W1D7

Informações adicionais de interesse do fisco

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE ESPUMABRAZ IND E COM DE ESP DE POLIURETANO EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 0.022.897 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA.

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000092120 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0847 1931 1500 0103 5500 1000 0921 2010 0092 1340

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135210884711776 04/08/2021 08:42:27

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO-HC	57.571.275/0017-60	04/08/2021

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 07	092120	618,80	0,00	618,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/10/2021	618,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
142,32	25,61	0,00	0,00	129,59	618,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	618,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUAJOAQUIMPIZA130132	SAO PAULO	SP	109541032117

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0775-16	DRENO DE TORAX N.16 LAC MEDICAL LOTE: RA19321 FAB: 19/03/2021 VAL: 19/03/2024 # Valor aproximado dos tributos R$ 7,29 (16,20%)	90183929	090	5101	UND	15,00	3,0000	0,00	45,00	10,35	1,86	0,00	18,00	0,00
0775-22	DRENO DE TORAX N.22 LAC MEDICAL LOTE: RA05421 FAB: 05/04/2021 VAL: 05/04/2024 # Valor aproximado dos tributos R$ 9,72 (16,20%)	90183929	090	5101	UND	20,00	3,0000	0,00	60,00	13,80	2,48	0,00	18,00	0,00

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENCAO PARCIAL ICMS CONFORME CONVENIO 126/10, DECRETO 56.457 DE 30/11/2010 E DECRETO 65.254 E 65.255 DE 15/10/2020 (ARTIGO 16 DO ANEXO I DO RICMS SP)

OC 101352 101243 99340 101549 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO AA N.001/2018 COM A PMSBC
VENDEDOR: 22 - BIONEXO Valor aproximado dos tributos R$ 129,59 (20,94%) - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 04 AGO 2021
Nome:
RG:

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

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. 000280923 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

CHM

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000280923
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0809 0531 3400 0145 5500 5000 2809 2317 6726 5593

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	353210041453071 05/08/2021 17:00:19-03:00

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	05/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS,101	ALVARENGA	09850-550	05/08/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1126665400	SP		16:57:00

FATURA

001 ~~04/10/2021~~ 35.850,00	05110	07						

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
35.850,00	1.434,00	0,00	0,00	35.850,00

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	35.850,00

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			1,120	0,970

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
20010045 744	BRIDION 100MG/ML C/10 FA 2ML LOTE: T032364 VAL: 28/02/23 MARCA:S CHER	30049059	200	6108	CX	6,00	3.585,0000 100	21.510,00	21.510,00	860,40	0,00	4.00%	0.00%
20010045	BRIDION 100MG/ML C/10 FA 2ML LOTE: T037522 VAL: 30/04/23 MARCA:S CHER	30049059	200	6108	CX	4,00	3.585,0000	14.340,00	14.340,00	573,60	0,00	4.00%	0.00%

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 06 AGO 2021
Nome:
RE: 915
Unidade:
Visto:

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: 353210041453071
- OC 101070 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTROLE DE GESTAO SS Nº 001/2018 COM A PMSBC\Pre Pedido-532807\Pedido1/1 # 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

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/08/2021 VALOR TOTAL: R$ 13.857,24 DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC - ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 BAIRRO ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.092.14
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

CHM

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.092.143
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0831 3782 8800 0166 5500 1000 0921 4311 3020 6954
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	**135210899807676 - 06/08/2021 20:31:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		**31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO BERNARDO DO CAMPO	**SP**	**11435315001864**		**21:31:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FUNDACAO DO ABC	**57.571.275/0017-60**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA PAULO COPPINI, 035 - PORTAO 2/ ALMOXARIFA	**DOS CASA**	**09850-655**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
SAO BERNARDO DO CAMPO	**SP**	**1143531500**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	~~05/10/2021~~
Valor	R$ 13.857,24

08/10 (14)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
12.338,09	2.147,10	0,00	0,00	0,00	0,00	13.857,

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	333,47	13.857,

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE,2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
73	Volumes			225,545	225,5

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	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ
35326	AGUA P/ INJECAO SOL INJ C/40 FR 250ML/EQUIPLEX HOSP R+ Lote: 2113042 Qtd: 10 Val: 0/05/2023 FCI:9F4FE1CA-1112-41C6-A613-D6551F6AE8A8	30049099	500	5102	UN	10	92,0000	920,00	920,00	122,36			13,30	
620		100748				400								
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 48082 Qtd: 25 Val: 09/04/2025	90211020	040	5102	CX	25	21,5500	538,75	0, 00	0, 00			0, 00	
513		99307					9							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OCS
100751
101293
100990
100215
94887
100748
98699
97297
99307
"DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2018 COM A PMSBC.
ENTREGAR NA SEGUNDA 09/08/21 POR FAVOR
HR 8H AS 16H30 NAO RECEBEM FORA DE HR
Orc 13019681 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 16 vols, 4/4 55 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 2.281,62 Estadual: R$ 2.198,28 Municipal: R$ 0.00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R$ 333,47.
(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP
(B) Isencao conforme Convenio ICMS no 126/2010
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

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: 09 AGO 2021
Nome:
RG:
Assinatura:
Placa:

Impresso em 06/08/2021 as 22:35:03

TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

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

CHM

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 64386
Série: 2

CHAVE DE ACESSO
3521 0804 1246 6900 0146 5500 2000 0643 8619 6855 58

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210904878840 09/08/2021 08:57:50

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC - COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC	57.571.275/0017-60	09-08-2021

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

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

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
64386 (14)	204,00	0,00	204

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	08-10-2021	204,00	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
204,00	36,72	0,00	0,00	200

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	204

OK

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	0 - Emitente				04.124.669/0001-4

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			1,920	1,9

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IP
001840 12147	CANULA NASAL AJUSTAVEL SOBRE ORELHAS SOFTECH TAMANHO PEDIATRICO - COD.FAB.: 1826 Lote: 170989 Quantidade: 20 Validade: 05/09/2022	90192010	100	5102	PC	20,00	10,00	200,00	204,00	36,72	4,00	18.00	2.

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

10,20

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC - 100435 - prog. 09/08. NO VENCIMENTO FAVOR CREDITAR BANCO DO BRASIL SA AG. 5853-X C/C 8662-2. DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS n 001/18 COM A PMSBC.Pedido: 054865. Rua Paulo Coppini. 35 - Portao 2 - Rua Lateral do HC. - ASSUNCAO. 09850-655 SAO BERNARDO DO CAMPO - SP. Valor aprox. dos tributos: R$ 32,02 Federal, R$ 26,60 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br (115C76). Nr. pedido do cliente: 100435 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 58,62 (Lei da Transparência - 12.741/12)

RESERVADO AO FISCO
Data: 09 AGO 2021
Nome: Dilia
RE: 900
Jr. da da:
Visto:

powered by alterdat

TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

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

CHM

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 64388
Série: 2

CHAVE DE ACESSO
3521 0804 1246 6900 0146 5500 2000 0643 8819 5236 4

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135210904917115 09/08/2021 09:02:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 116027517110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ: 04.124.669/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC - COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC			57.571.275/0017-60	09-08-2021
ENDEREÇO: EST. dos Alvarengas, 1001	BAIRRO/DISTRITO: ASSUNCAO		CEP: 09.850-550	DATA DA ENTRADA/S
MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX: (11) 4353-1864	UF: SP	INDICADOR IE: 9-Não Contribuinte	INSCRIÇÃO ESTADUAL / HORA DA ENTRADA/S

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUA
FUNDACAO DO ABC - COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC		57.571.275/0017-60	
ENDEREÇO: Rua Paulo Coppini, 35 Portao 2 - Rua Lateral do HC	BAIRRO/DISTRITO: ASSUNCAO		CEP: 09.850-655
MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO		UF: SP	FONE/FAX: (11) 4353-1864

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
64388 14	420,00	0,00	420

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	08-10-2021	420,00	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
420,00	75,60	0,00	0,00	420,

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			1,000	1,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002046 1522	MASCARA LARINGEA LMA UNIQUE SIZE 2. USO UNICO - COD. FAB.: 125020 Lote: PDAGS6 Quantidade: 15 Fabricacao: 28/05/2019 Validade: 28/05/2022	90183929	100	5102	UN	15,00	28,00	420,00	420,00	75,60	0,00	18.00	0,0

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 09 AGO 2021
Nome:
RE:
Assinatura:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC: 94059 - PROG. 09/08. NO VENCIMENTO FAVOR CREDITAR BANCO DO BRASIL SA AG. 5853-X C/C 8662-2. DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS n 001/18 COM A PMSBC.Pedido: 056933. Rua Paulo Coppini. 35 - Portao 2 - Rua Lateral do HC. - ASSUNCAO. 09850-655. SAO BERNARDO DO CAMPO - SP. Valor aprox. dos tributos: R$ 64,89 Federal, R$ 55,86 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br (115C76). Nr. pedido do cliente: 94059 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 120,75 (Lei da Transparência - 12.741/12)

RESERVADO AO FISCO

powered by alterdata

TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

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

CHM

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 64389
Série: 2

CHAVE DE ACESSO
3521 0804 1246 6900 0146 5500 2000 0643 8914 5055 5016

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210904925781 09/08/2021 09:03:20

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC - COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC	57.571.275/0017-60	09-08-2021

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

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

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
64389	203,00	0,00	203,00

14

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	08-10-2021	203,00	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
203,00	36,54	0,00	0,00	203,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	203,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002044 1520	MASCARA LARINGEA LMA UNIQUE SIZE 1. USO UNICO - COD. FAB.: 125010 Lote: PDAFJQ Quantidade: 7 Fabricacao: 28/05/2019 Validade: 28/05/2022	90183929	100	5102	UN	7,00	29,00	203,00	203,00	36,54	0,00	18.00	0,00

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 09 AGO 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC: 100510 - PROG. 09/08. NO VENCIMENTO FAVOR CREDITAR BANCO DO BRASIL SA AG. 5853-X C/C 8662-2. DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS n 001/18 COM A PMSBC.Pedido: 056931. Rua Paulo Coppini. 35 - Portao 2 - Rua Lateral do HC. - ASSUNCAO. 09850-655. SAO BERNARDO DO CAMPO - SP. Valor aprox. dos tributos: R$ 31,36 Federal, R$ 27,00 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br (115C76). Nr. pedido do cliente: 100627/100510 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 58,36 (Lei da Transparência - 12.741/12)

RESERVADO AO FISCO
Nome: Dilia
RE: 900
Jr. data: HC almox
Visto:

powered by alterdata

TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

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

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
1
FL 1 / 1
Nº: 64392
Série: 2

CHAVE DE ACESSO
3521 0804 1246 6900 0146 5500 2000 0643 9214 0787 21

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210905137703 09/08/2021 09:29:50

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC - COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC	57.571.275/0017-60	09-08-2021

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

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

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
64392	648,00	0,00	648,0

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	08-10-2021	648,00	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
648,00	116,64	0,00	0,00	648,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	648,0

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
003958 1330	VESSEL LOOPS CADARCO VASCULAR SILICONE BLUE MAXI 1X406MM - COD.FAB.: 011012PBX Lote: 236930 Quantidade: 20 Fabricacao: 01/10/2020 Validade: 01/10/2025	96039000	100	5102	PC	20,00	32,40	648,00	648,00	116,64	0,00	18.00	0,00

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC - 101225 - PROG. 09/08. NO VENCIMENTO FAVOR CREDITAR BANCO DO BRASIL SA AG. 5853-X C/C 8662-2. DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS n 001/18 COM A PMSBC. Pedido: 056930. Rua Paulo Coppini. 35 - Portao 2 - Rua Lateral do HC. - ASSUNCAO. 09850-655. SAO BERNARDO DO CAMPO - SP. Valor aprox. dos tributos: R$ 128,30 Federal, R$ 116,64 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br (115C76). Nr. pedido do cliente: 101225 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 244,94 (Lei da Transparência - 12.741/12)

RESERVADO AO FISCO
Data: 09 AGO 2021
Nome:
RG:
Assinatura:
Visto:

powered by alterdata

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

RAZÃO SOCIAL EMITENTE | CNPJ EMITENTE

TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

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

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
1
FL 1 / 1
Nº: 64394
Série: 2

CHAVE DE ACESSO
3521 0804 1246 6900 0146 5500 2000 0643 9411 7565 5191

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210905146067 09/08/2021 09:30:50

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC - COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC	57.571.275/0017-60	09-08-2021

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

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

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
64394	244,28	0,00	244,28

14

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	08-10-2021	244,28	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	244,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	244,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
003334	FITA MICROPOROSA ESTERIL 12MM X 20CM C/ 3 UNID. - COD. FAB.:206007 Lote: 0268250301 Quantidade: 62 Validade: 10/03/2023	44219900	060	5405	PCT	62,00	3,94	244,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

4265

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

Gilson da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data 09 AGO 2021
Nome: Dilia
RE: 900
Assinatura:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC: 100740 - PROG. 09/08. NO VENCIMENTO FAVOR CREDITAR BANCO DO BRASIL SA AG. 5853-X C/C 8662-2. CST 60 ICMS RECOLHIDO POR SUB. TRIB. - ARTIGO 313-A E 313-L DO DECR. 45490/00 DO RICMS.Pedido: 056936. Rua Paulo Coppini. 35 - Portao 2 - Rua Lateral do HC. - ASSUNCAO. 09850-655. SAO BERNARDO DO CAMPO - SP. Valor aprox. dos tributos: R$ 32,86 Federal, R$ 32,49 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br (115C76). Nr. pedido do cliente: 100740 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 65,35 (Lei da Transparência - 12.741/12)

RESERVADO AO FISCO

powered by

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.

R Renato Coelho, 99 - Centro -
CEP:13970-040 - ITAPIRA - SP
TEL: (19)3863-2400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000091689 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0707 4992 5800 0123 5500 1000 0916 8918 8100 1040

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135210835473132 23/07/2021 15:02:46

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	23/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS,, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	23/07/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMP	(11)2666-5400	SP		15:02:53

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

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

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/09/2021	4.203,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.203,50	756,63	0,00	0,00	565,37	4.203,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.203,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXAS			13,500	13,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
27010 2289	TRO-EXTENSOR ARTROSCOPIA BR 2 VIAS 99190	90189010	500	5101	UN	30,00	7,20000000	216,00	0,00	216,00	38,88	0,00	18,00	0,00

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$29,05 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) Lt :2106070/21/1708 Qtd.30,000 Val:12/07/2024Resolucao do Senado Fe
Numero da FCI 331FF3A5-731A-4C6D-A955-AF49FDD3ACE3

14023 43363	TRO-SOLUSET BR POLIVIAS 2 NEO RLL VALVULADO PLUS - C	90189010	500	5101	UN	550,00	7,25000000	3.987,50	0,00	3.987,50	717,75	0,00	18,00	0,00

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$536,32 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) Lt :2107047/21/1817 Qtd.550,000 Val:21/07/2024Resolucao do Senado I
Numero da FCI F96C5B21-7E1B-4BCC-879A-D42E43DA01C5

43363 - 99551 - 100
101085 - 450

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ 565,37 (13,45%) Fonte:IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001/2018 COM A PMSBC. OC 99190 / 97551 / 101085 - End.Entrega: FUNDACAO DO ABC - COMP HOSP SBC - HC PAULO COPPINE 35 PORTAO 2 ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMP SP -
IPI ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016 --DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 0171-6 C/C: 21801-4.-- "Despesa realizada com base no C. Gestao SS n 001/18 com a PMSBC". HORARIO DE RECEBIMENTO : das 8 as 11:30 das 13:30 as 16:30

RESERVADO AO FISCO:

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

Data: 26 JUL 2021
Nome: N. Cholloos
RE. 859
Assinatura: Nilly

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

M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000092147 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0807 4992 5800 0123 5500 1000 0921 4712 3468 1005

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO CHM	135210898688422 06/08/2021 16:08:56

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMP	(11)2666-5400	SP		16:09:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

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

DUPLICATAS 08/10 (14)

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	~~05/10/2021~~	262,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
262,00	47,16	0,00	0,00	35,24	262,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	262,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			2,200	2,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
16017	TRO-SOLUSET BR EXTENSOR PERFUSAO 3F 120CM REVERSIVEL LUER LOCK	90189010	500	5101	UN	200,00	1,31000000	262,00	0,00	262,00	47,16	0,00	18,00	0,00

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$35,24 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) Lt :2107048/21/1817 Qtd.50,000 Val:21/07/2024 Lt :2107048/21/1840 Qtd.150 Val:23/07/2024Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI CAB93FC5-ACBC-4911-A81F-14582BEA6818

7062

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) materiais discriminados na presente nota
09 AGO 2021
Data:
Nome:
RE.
Unidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ 35,24 (13,45%) Fonte:IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001/2018 COM A PMSBC. OC 99339 -S_PEDIDO:OC 99339 End.Entrega: FUNDACAO DO ABC - COMP HOSP SBC - HC PAULO COPPINE 35 PORTAO 2 ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMP SP -
IPI ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016 --DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 0171-6 C/C: 21801-4.-- "Despesa realizada com base no C. Gestao SS n 001/18 com a PMSBC". HORARIO DE RECEBIMENTO : das 8 as 11:30 das 13:30 as 16:30

RESERVADO AO FISCO

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

M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000092300 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0807 4992 5800 0123 5500 1000 0923 0010 3767 0102

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210918056201 11/08/2021 12:03:01

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	11/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS,, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	11/08/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMP	(11)2666-5400	SP		12:03:04

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

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

DUPLICATAS (14)

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/10/2021	2.175,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.175,00	391,50	0,00	0,00	292,54	2.175,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.175,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			3,600	3,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
14023	TRO-SOLUSET BR POLIVIAS 2 NEO RLL VALVULADO PLUS - C	90189010	300	5101	UN	300,00	7,25000000	2.175,00	0,00	2.175,00	391,50	0,00	18,00	0,00

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$292,54 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) Lt :2108003/21/2031 Qtd.300,000 Val:11/08/2024Resolucao do Senado Fe
Numero da FCI F96C5B21-7E1B-4BCC-879A-D42E43DA01C5

4363.

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

Data: 12 AGO 2021
Nome:
RE: 90
Unidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ 292,54 (13,45%) Fonte:IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001/2018 COM A PMSBC. OC 101085 / End.Entrega: FUNDACAO DO ABC - COMP HOSP SBC - HC PAULO COPPINE 35 PORTAO 2 ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMP SP -
IPI ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016 --DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 0171-6 C/C: 21801-4.-- "Despesa realizada com base no C. Gestao SS n 001/18 com a PMSBC". HORARIO DE RECEBIMENTO : das 8 as 11:30 das 13:30 as 16:30

RESERVADO AO FISCO

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

M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000092536 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0807 4992 5800 0123 5500 1000 0925 3613 2953 1041

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135210944416830 17/08/2021 11:31:21

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	17/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS,, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	17/08/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMP	(11)2666-5400	SP		11:31:21

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

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

DUPLICATAS

14

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/10/2021	590,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
590,00	106,20	0,00	0,00	79,35	590,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	590,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			8,000	8,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
15013 1136	TRO-SOLUSET BR EXTENSOR CATETER 8F 120CM REVERSIVEL LUER LOCK	90189010	500	5101	UN	500,00	1,18000000	590,00	0,00	590,00	106,20	0,00	18,00	0,00

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$79,35 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) Lt :2108030/21/2048 Qtd.500,000 Val:13/08/2024Resolucao do Senado Feder
Numero da FCI 8949FCCA-120B-4A5C-A18F-2A66AD953251

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ 79,35 (13,45%) Fonte:IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001/2018 COM A PMSBC. OC 99900 -/End.Entrega: FUNDACAO DO ABC - COMP HOSP SBC - HC PAULO COPPINE 35 PORTAO 2 ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMP SP -
IPI ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016 --DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 0171-6 C/C: 21801-4.-- "Despesa realizada com base no C. Gestao SS n 001/18 com a PMSBC". HORARIO DE RECEBIMENTO : das 8 as 11:30 das 13:30 as 16:30

RESERVADO AO FISCO

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

M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.

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

mphospitalar.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000093143 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0907 4992 5800 0123 5500 1000 0931 4314 2706 2535

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135211021360581 02/09/2021 15:26:02

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	02/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS,, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	02/09/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMP	(11)2666-5400	SP		15:28:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

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

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/11/2021	3.785,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.785,00	681,30	0,00	0,00	509,08	3.785,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.785,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXAS			16,800	16,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
15013	TRO-SOLUSET BR EXTENSOR CATETER 8F 120CM REVERSIVEL LUER LOCK	90189010	500	5101	UN	750,00	1,18000000	885,00	0,00	885,00	159,30	0,00	18,00	0,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$119,03 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) Lt :2108030/21/2068 Qtd.750,000 Val:14/08/2024Resolucao do Senado Fede 13/12, Numero da FCI 8949FCCA-120B-4A5C-A18F-2A66AD953251														
14023	TRO-SOLUSET BR POLIVIAS 2 NEO RLL VALVULADO PLUS - C	90189010	500	5101	UN	400,00	7,25000000	2.900,00	0,00	2.900,00	522,00	0,00	18,00	0,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$390,05 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) Lt :2108003/21/2031 Qtd.400,000 Val:11/08/2024Resolucao do Senado Fede 13/12, Numero da FCI F96C5B21-7E1B-4BCC-879A-D42E43DA01C5														

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 03 SET 2021
Nome:
RG:
Identidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ 509,08 (13,45%) Fonte:IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001/2018 COM A PMSBC. OC 99900 / 102319 ENTREGAR AMANHA - End.Entrega: FUNDACAO DO ABC - COMP HOSP SBC - HC PAULO COPPINE 35 PORTAO 2 ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMP SP - IPI ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016 --DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 0171-6 C/C: 21801-4.-- "Despesa realizada com base no C. Gestao SS n 001/18 com a PMSBC". HORARIO DE RECEBIMENTO : das 8 as 11:30 das 13:30 as 16:30

RESERVADO AO FISCO

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

Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 32435 Série A, emitido em 05/08/2021

20210805u59519603000147

Número da Nota: **00032420**

Data e Hora de Emissão: **05/08/2021 15:08:03**

Código de Verificação: **QTGZ-CZEC**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **59.519.603/0001-47** Inscrição Municipal: **9.561.988-7**

Nome/Razão Social: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**

Endereço: **R HEITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCI - CEP: 01543-001**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550**

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

1

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Esta nota fiscal refere-se à prestação de serviços de higienização técnico hospitalar, controle de vetores e pragas e serviço de limpeza de reservatórios de água, no Hospital de Clínicas Municipal José de Alencar, conforme o Contrato 019/2020, no período de 01/07/2021 a 31/07/2021.

Despesa realizada com base no Contrato de Gestão SS 001/2018 com a PMSBC

Dados para depósito
Banco do Brasil S/A
Ag 3322-7
C/c 6693-1
MEMÓRIA DE CÁLCULO
VALOR BRUTO: 1.063.055,71
I.N.S.S. RET (BC 65% DA NF) (35%): 372.069,50
BASE DE CÁLCULO DO INSS: 690.986,21
INSS (11%): 76.008,48 ✓
COFINS (3%): 31.891,67
CSLL (1%): 10.630,56
IMPOSTO DE RENDA (1%): 10.630,56
ISS (2%): 21.261,11
PIS (0,65%): 6.909,86
VALOR LÍQUIDO: 905.723,47 ✓

24/07

Maria Cremilda Sena Lucio
Supervisora de Hotelaria
CHMSBC
05/08/21

Tatiana Aguilar Andrijic Malandrin
Coordenadora de Hotelaria
CHMSBC
06/08/21

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.063.055,71 ✓ LÍQ 905.723,47

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
76.008,48	10.630,56	10.630,56	31.891,67	6.909,86

Código do Serviço
01406 - Limpeza, manutenção e conservação de imóveis, chaminés, piscinas e congêneres, inclusive fossas.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.063.055,71	2,00%	21.261,11	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
São Bernardo do Campo - SP	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 32435 Série A, emitido em 05/08/2021; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 32730 Série A, emitido em 03/09/2021

20210908u59519603000147

Número da Nota **00032705**
Data e Hora de Emissão **03/09/2021 15:38:57**
Código de Verificação **CU5X-GKRP**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **59.519.603/0001-47** Inscrição Municipal: **9.561.988-7**
Nome/Razão Social: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**
Endereço: **R HEITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCI - CEP: 01543-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Esta nota fiscal refere-se à prestação de serviços de manutenção predial corretiva e preventiva o obras de adequação no Hospital de Clínicas Municipal José Alencar, conforme o Contrato 019/2020, no período de 01/08/2021 a 31/08/2021.

Despesa realizada com base no Contrato de Gestão SS 001/2018 com a PMSBC

Dados para depósito
Banco do Brasil S/A
Ag 3322-7
C/c 6693-1
MEMÓRIA DE CÁLCULO
VALOR BRUTO: 329.928,56
BASE DE CÁLCULO DO INSS: 329.928,56
INSS (11%): 36.292,14
COFINS (3%): 9.897,86
CSLL (1%): 3.299,29
ISS (5%): 16.496,42
PIS (0,65%): 2.144,54
VALOR LÍQUIDO: 261.798,31

28/09.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 329.928,56

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
36.292,14	-	3.299,29	9.897,86	2.144,54

Código do Serviço
01058 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	329.928,56	5,00%	16.496,42	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
São Bernardo do Campo - SP	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 32730 Série A, emitido em 03/09/2021; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

Botton
Camila Botton
Analista de manutenção predial
CHMSBC
08/09/2021

Priscilla Felix
Coordenadora de
Engenharia Predial
CHMSBC
09/09

Solic: CENTRO DE DISTRIB.

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

CH01

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 256623
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0911 2060 9900 0441 5500 1000 2566 2310 0060 7006

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Venda de Merc.Adq.de Terc.
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO	135211044060343 08/09/2021 18:08:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	188.070.970.117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FUNDACAO DO ABC (13347)	CNPJ/CPF	57.571.275/0017-60
DATA DA EMISSÃO	08/09/2021		
ENDEREÇO	EST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO/DISTRITO	BAIRRO ALVARENGA
CEP	09850-550	DATA ENTRADA/SAIDA	09 SET 2021
MUNICÍPIO	SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX	11435318651862
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA SAIDA			

FATURA / DUPLICATA

001 25/10/2021 394,00

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
394,00	52,40	0,00	0,00	394,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	394,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			5,60	5,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
14971	SULF.MAGNESIO 10% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT MMB (2) 05/2023 (Fornecedor: 15842, Lote: MMB, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2023)	30049099	000	5102	CX	2	197,0000	394,00	394,00	52,40		13,30	

JJ35 400

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

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R11V2;||OC. 102102;"DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº001/2018 COM A PMSBC."
Pedido: 242035
End. Entrega: RUA PAULO COPINE, 35, 0 - ALVARENGA - 09850-655, SAO BERNARDO DO CAMP-SP - Horario : das 8 as 11:30 e das 13:30 as 16:30
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 57571275001760)
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 31 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DESTA NOTA FISCAL.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 88973 Série A, emitido em 02/09/2021

20210903u64911290000108

Número da Nota: 00081901

Data e Hora de Emiss: 02/09/2021 13:4

Código de Verificaçã: QZVE-QSNA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **64.911.290/0001-08** Inscrição Municipal: **2.622.920-0**

Nome/Razão Social: **SOUZA LIMA SEGURANCA PATRIMONIAL LTDA**

Endereço: **R PROF MIGUEL RUSSIANO 00067 - VILA ARICANDUVA - CEP: 03502-030**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Vencimento: 28/10/2021
Descr.: SERVICO PRESTADO MEDIANTE A CESSAO DE MAO DE OBRA - VIGILANCIA Valor: R$ 160.453,00

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

Luiz Antonio Ferreira
Coordenador Administrativo CHMSBC
10/09/202

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 160.453,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
8.824,92	1.604,53	1.604,53	4.813,59	1.042,9

Código do Serviço

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

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	160.453,00	3,00%	4.813,59	0,0

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
São Bernardo do Campo - SP	-	R$ 26.474,75 (16,50%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 88973 Série A, emitido em 02/09/2021; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20211005u06896832000114

Número da Nota: **00002360**
Data e Hora de Emissão: **05/10/2021 15:46:49**
Código de Verificação: **XARG-CVH1**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO**
CPF/CNPJ: **67.571.276/0017-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **EST ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550**
Município: **São Bernardo do Campo** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESPESAS REALIZADAS COM BASE NO C GESTÃO SS Nº001/18 COM A PMSBC REF A APRESENTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM ENFERMARIA PEDIATRICA NO MÊS DE SETEMBRO/2021.

28/10

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 78.000,00

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

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

05/10/2021

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20211005u06896832000114

Número da Nota **00002361**
Data e Hora de Emissão **05/10/2021 15:50:22**
Código de Verificação **QP3K-NAMF**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Despesas realizadas com base no C Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC ref a Prestação de Serviços médicos ambulatoriais de pediatria aplicada a cardiopatia congenita no mês de setembro/2021.

28/79

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 40.000,00

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

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

05/10/2021

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000090198 SÉRIE 3
	PEDIATRIA	

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

DANFE

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

N. 000090198
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0812 8698 3800 0286 5500 3000 0901 9813 1952 3081

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB. TERCEIROS REMET. CONSIGNACAO MERC.	135210989087772 26/08/2021 16:42:19-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	26/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS,1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	26/08/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO	1126665400	SP		16:31:00

FATURA

001 26/09/2021 494,96	28/10							

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	494,96

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	494,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
534519T	CAT DIAG INFINITI 5F TL JR3.5 100CM - CO RDIS -Lote :17982231 - Valid :30/09/2023 -Anvisa: 81356112179 -Tiss: 7012408 6 -Simpro:0000002422	90183929	740	5114	UN	1,00	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.0(
538419	CAT DIAG INFINITI 4F JR3.5 100CM - CORDI S -Lote :17963261 - Valid :31/07/2023 -Anvisa: 81356112179 -Tiss: 7012071 4 -Simpro:0000002458	90183929	740	5114	UN	1,00	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.0(
451443V0	CAT DIAG TEMPO 4F COB2 38 65CM - CORDIS -Lote :17897868 - Valid :30/08/2022 -Anvisa: 81356112286 -Tiss: 7133169 7 -Simpro:0000039401	90183929	740	5114	UN	1,00	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.0(
504604S	INTROD AVANTI PLS PEDIATR. 4F 7.5CM - CO RDIS -Lote :17859985 - Valid :30/04/2022 -Anvisa: 81356112281 -Tiss: 7034397 7 -Simpro:0000046562	90183929	740	5114	UN	1,00	97,4800	97,48	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.0(

Rafael Ramos
Supervisor de Logistica
CRMSBC

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135210989087772
Data Cirurgia: 18/08/2021
Vendedor : FABIANA VIERO
Medico : DR. SANTIAGO RAUL ARRIETA - CRM : 155482
Paciente : MARIA JULIA VIEIRA DA CONCEICAO
Hospital : FUNDACAO DO ABC - CNPJ : 57571275001760
Convenio : SISTEMA UNICO DE SAUDE - CNPJ-CONV :
Ordem Compra : PED 101746
OBS : OC 102084, REF DE NF 87106,88722,67037,86235,84161,DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO GESTAO SS n°001/18 COM A PMSBC".
ISENTO DO ICMS CONF.CONV. 01/99 PRORROGADO PELO CONV.ICMS 133/20 ATE 31/03/2021. NCM9021.90.12 SUBSTITUI NCM9021.90.81, SUPRIMIDA CONF. RES.52 17/06/20-CAMEX. Valor do ICMS Desonerado: R$ 89,10.

Rogério Campói
OPME
HC 27/08/21

RESERVADO AO FISCO

powered by TASY

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000092024 SÉRIE 3
	PEDIATRIA	

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

DANFE

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

N. 000092024
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0912 8698 3800 0286 5500 3000 0920 2417 3841 3351

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	135211140022082 29/09/2021 15:23:27-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	29/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS,1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	29/09/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO	1126665400	SP		15:14:00

FATURA

001 28/10/2021 297,48								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
297,48	53,55	0,00	0,00	297,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	297,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
451403V5	CAT DIAG TEMPO 4F PIG 5SH 35 65CM - CORD IS -Lote :17956771 - Valid :30/06/2023 -Anvisa: 81356112286 -Tiss: 7133112 3 -Simpro:0000039225	90183929	700	5102	UN	1,00	100,0000	100,00	100,00	18,00	0,00	18.00%	0.00%
538419	CAT DIAG INFINITI 4F JR3.5 100CM - CORDI S -Lote :17951313 - Valid :31/05/2023 -Anvisa: 81356112179 -Tiss: 7012071 4 -Simpro:0000002458	90183929	700	5102	UN	1,00	100,0000	100,00	100,00	18,00	0,00	18.00%	0.00%
504604S	INTROD AVANTI PLS PEDIATR. 4F 7.5CM - CO RDIS -Lote :17859985 - Valid :30/04/2022 -Anvisa: 81356112281 -Tiss: 7034397 7 -Simpro:0000046562	90183929	700	5102	UN	1,00	97,4800	97,48	97,48	17,55	0,00	18.00%	0.00%

Rogério Campói
OPME
HC 29/09/21

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135211140022082
Data Cirurgia: 11/08/2021
Vendedor : FABIANA VIERO
Medico : DR. SANTIAGO RAUL ARRIETA - CRM : 155482
Paciente : MARIA DRYELLY FURTADO MAGALHAES
Hospital : ESHO EMPRESA DE SERVICOS HOSPITALARES S. - CNPJ : 29435005009932
Convenio : SISTEMA UNICO DE SAUDE - CNPJ-CONV :
Ordem Compra : PED 103539
OBS : OC 101789, DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO GESTAO SS nº 001/18 COM A P MSBC"

RESERVADO AO FISCO

Tatiane Silva
Auxiliar de Escritório
Financeiro
CHMSBC
01/10/21

powered by TOTVS

OK MEDICAL COMERCIO E SERV DE PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.002.921
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0810 6493 2200 0110 5500 1000 0029 2112 3354 0500

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	135210975922477 - 24/08/2021 11:12

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO - MATRIZ	57.571.275/0017-60	24/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 -	ASSUNÇÃO	09850-550	24/08/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sao Bernardo do Campo		SP		10:45

FATURA

/ Num.: 001 / V. Orig.: 3.058,40 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 3.058,40

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
3.058,40	550,51	0,00	0,00	2.831,85

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	226,55	3.058,40

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	ALIQ IPI
BC306-05 22828	GORRO 25-29CM INFANTIL REG ANVISA: 81447950016 LOTE: 5 - 2101291721 / 5 - 2101636710 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 517,88	90192090	100	5102	UN	10,0000	166,5741	1.665,74	1.799,00	323,82	133,26	18,00	8,00
BC328-05 22810	FIXADOR CEFALICO 35-40CM REG. ANVISA: 80047300642 LOTE: 2100586897 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 120,85	90192090	100	5102	UN	2,0000	194,3519	388,70	419,80	75,56	31,10	18,00	8,00
BC325-05 22839	FIXADOR CEFALICO 29-36CM INFANTIL REG. ANVISA: 80047300642 LOTE: 3 - 2100702158 / 1 - 2100815449 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 241,69	90192090	100	5102	UN	4,0000	194,3519	777,41	839,60	151,13	62,19	18,00	8,00

24109 - 505

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
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 23/09/2021, Valor: 3.058,40
O.C: 101720 / DADOS BANCÁRIOS: ITAÚ AGÊNCIA: 7954 CONTA: 0 0430-0 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS 001/2018 COM A PMSBC /
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 880,42

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 25 AGO 2021
Nome: Dilia
RI: 900
Unidade: HU almox
Visto:

FUABC – CHMSBC – SBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebido em ordem o(s) Material(is) discriminados na presente nota fiscal
CNPJ: 57.571.275/0017-60

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

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 389298
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 3.508,80

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. 389298
Série 1

Chave de Acesso
4321.0894.3894.0000.0184.5500.1000.3892.9810.0919.1751

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

CHM

Protocolo de autorização de uso: 143210159338750

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	06/08/2021

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

Municipio	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saida
SAO BERNARDO DO CAMPO	11 4353 1500	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

389298-A ~~20/09/2021~~ 3.508,80	25/09 (28)							

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
664070		59

DADOS BANCARIOS: 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
3.508,80	421,06	0,00	0,00	3.508,80

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	1.085,97	3.508,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
34				100,000	100,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

Municipio	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
84670	CLOREXIDINA 4% DEGERMANTE 0100ML ALMOTOLIA RIOQUIMICA RIOHEX C/TENSOATIVO Lote: 2100969 15/03/2023 Fabr.: 22/03/2021 Cod.Fabr.: 84670 Reg. MS: 101520 Cod.EAN13: 7897780209319 Lis2 Trib. Aprox R$: 471,93 Federal e 614,04 Estadual Fonte:IBPT	30049047	000	6108	FRS	1.020	3,44000	3.508,80	3.508,80	421,06	0,00	0	12,00

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

Ordem de Compra nº 99765
envios do dia 27/07 e 03/08"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$ 210,53
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 821013386110

Reservado ao Fisco

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

Data: 11 AGO 2021
Nome:
RE:
Doc. Motor:
Visto:

RECEBEMOS DE VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA-EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.085.090
SÉRIE: 1

VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA-EPP

RUA PROF. SERAFIM ORLANDI, 346 - - JD VILA MARIANA,
Sao Paulo, SP - CEP: 04115090 - Fone/Fax: 1159048300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.085.090
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0800 7875 4000 0167 5500 1000 0850 9010 0061 3000

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-VENDA NO ESTADO	135210930824738 - 13/08/2021 16:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
114472044115		00.787.540/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC.	57.571.275/0017-60	13/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS,, 1001 - .	ALVARENGA	09895-310	18/08/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	1143651490	SP		07:00

FATURA

/ Num.: 135226 / V. Orig.: 100,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 100,00 02110 07

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
100,00	18,00	0,00	0,00	100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JADLOG LOGISTICA S/A	1-Destinatário (FOB)				04.884.082/0001-35

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. JORNALISTA PAULO ZING , 810		SP	149744148111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA PAPELAO	VERBENNA	1	1,000	1,000

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
1172	NITRATO DE PRATA BASTAO 10% - 5G - TOPICO LT:717-UBA FAB:17/08/2021 VAL:13/02/2022	28432100	000	5102	UN	5,0000	20,0000	100,00	100,00	18,00		18,00	

1878 L 717UBA
V- 13.02.22

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 18 AGO 2021
Nome:
RE:
Assinatura:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2.390.786-0			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 101739 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS N 001/2018 COM A PMSBC. - SAC : 135226 -Duplicatas 085090-1 Venc: 02/10/2021 R$ 100.00 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ 32.09(32,09%) Fonte: IBPT

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Não gera direito a credito fiscal de IPI.

RESERVADO AO FISCO

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

RECEBEMOS DE NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

Nunesfarma
Saúde. Tradição. Inovação.

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
ALMIRANTE GONCALVES, 2247
80250-150 - Curitiba - PR
Brasil Fone: 21414100

Ctm

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ENTRADA
2 - SAÍDA **2**

Nº 166862
SÉRIE 1
PÁGINA 1 DE 1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO	4121 0875 0141 6700 0100 5500 1000 1668 6219 3108 8482
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	141210176761276 16/08/2021 11:21:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6108 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10147094-67	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 75.014.167/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC			CNPJ/CPF: 57.571.275/0017-60	DATA DE EMISSÃO: 16/08/2021
ENDEREÇO: Estr. Dos Alvarengas, 1001 -		BAIRRO: Alvarenga	CEP: 09850-550	DATA DE SAÍDA:
MUNICÍPIO: São Bernardo do Campo	FONE / FAX: 2666-5400 11	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: Isento	HORA DE SAÍDA: 13:01:53

FATURA

PARCELA	VALOR	VENCIMENTO
1	870,00	~~15/09/2021~~

04110_07 033/ 0084 CC. 13003570-5

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
870,00	104,40			870,00

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	870,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
Braspress Transportes Urgentes Ltda	0 - Emitente				48.740.351/0003-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Dr. Mário Jorge - 600 - B	Curitiba	PR	903.054.66-25

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	caixa			4,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS

Código	Descrição	NCM/SH	CST	CFOP	Quantidade / Un	V. Unitário	Valor Total	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
14167	Nesh Vit Plus sol oral gts fco 20 ml cx com 50 fr - Polivitaminico (fco 20 ml) gts EAN: 7899302400259 - Reg. MS: Isento Lote: A21222 - Quantidade: 2 Fabricação: 09/06/2021 - Validade: 09/06/2023	2106.90.90	0.00	6108	2,00 caixas	435,0000	870,00	870,00	104,40	0	12,00	0,00

100

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

CC 100603

"FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÃO POSTERIOR."

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 20 AGO 2021
Nome:
RG:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

CHMSBC

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Emp: Pedido: 174059793.1
ID: 174167946; CNS: ;
Local de Entrega: Paulo Coppini, 35 Portão 2 09850-655 - São Bernardo do Campo - SP

EM CASO DE DEVOLUÇÃO FAVOR ENTRAR EM CONTATO COM O SAC PELO TELEFONE 41- 2141-4100

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

RESERVADO AO FISCO

NF-e
166862

ORGANIZACAO FARMACEUTICA FORMULARIUM LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.051.694
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0955 6899 3900 0105 5500 1000 0516 9410 9277 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQ REC TERCEIROS	135211025766921 - 03/09/2021 13:04

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO - HC	57.571.275/0017-60	03/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 -	ASSUNCAO	09850-550	03/09/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sao Bernardo do Campo		SP		12:10

FATURA

06140

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	59,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0002/523790-0	FORMULA C/HIDROCLOROTIAZIDA 1MG/ML 30ML Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8,06	30039099	040	5102	UNID	5,0000	11,9900	59,95					

11 26.9

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

L- 523790

V- 29.12.21

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

Data: 06 SET 2021
Nome:
RG
Unidade:
Visto:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO BANCARIO-2 VENC. 04/10/2021 - OC 99310 - "Despesa realizada com base no Contrato de Gestao SS n 001/18 com a PM SBC".
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8,06

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/08/2021 VALOR TOTAL: R$ 1.292,50 DESTINATÁRIO: Fundação do ABC - Est dos Alvarengas, 1001 Alvarenga São Bernardo do Campo-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.029.360
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.
Rua Amoipira, 365
Vila Isa - 04689-070
São Paulo - SP Fone/Fax: 1156317840

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.029.360
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0804 5142 0700 0135 5500 1000 0293 6010 5181 8910
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	135210887593642 - 04/08/2021 16:01:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
116585592110	32275595		04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Fundação do ABC	57.571.275/0017-60	04/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Est dos Alvarengas, 1001	Alvarenga	09850-550	04/08/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
São Bernardo do Campo	SP	1143531865		16:58:54

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
Rua Paulo Coppini, Â	Dos Casa	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
São Bernardo do Campo	SP	

FATURA/DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/10/2021
Valor	R$ 1.292,50

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 PRODUT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.292,

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 NOT.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.292,

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	AL II
21031 4418	Papel Termossensível p/ Cardiotoco Toitu MT-516 150mm x 152mm x 200fls. Lote: PEC243/21 99763	48234000	0101	5101	PCT	20,0000	26,0000	520,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
10892 74006	Papel Térmico 57mm x 15m. Lote: PEC310/20	48234000	0101	5101	UN	30,0000	2,8000	84,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
71006 22503	Papel ECG p/ Cardioversor - 50mm x 20m. Lote: PEC109/21 101659	48234000	0101	5101	UN	5,0000	3,7000	18,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
73020 7586	Papel Termossensível p/ ECG 216mm x 30m. Lote: PEC177/21 99423	48234000	0101	5101	UN	50,0000	13,4000	670,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

04110 - 07

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
Data: 05 AGO 2021
Nome: Nicolas
Re: 519
Unidade:
Visto:

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 49,37 correspondente à alíquota de 3,82% nos termos do art. 23 da LC 123/2006. ORDENS DE COMPRA Nº: 92440, 99423, 91501, 99163. "DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº: 001/2018 COM A PMSBC."	

Impresso em 06/08/2021 as 08:26:05

Arquivo gerado em danfeonline.com.

RECEBEMOS DE AGILE MED IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

data de recebimento	identificação e assinatura do recebedor	nf-e
		Nº 000.008.602 SÉRIE: 001

AGILE MED IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI

RUA UNIVERSAL, 243 - JD HOLLYWOOD, São Bernardo do Campo, SP - CEP: 09608000 - Fone: 11 - 27580438 - E-mail: adm@gilemed.com.br

danfe

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - entrada
1 - saída
1

Nº 000.008.602
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

controle do fisco

chave de acesso
3521 0914 7694 0200 0160 5500 1000 0086 0212 7598 2004

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

natureza da operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

inscrição estadual	inscrição estadual do subst. trib.	cnpj	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
635634650114		14769402000160	**135211128240003 - 27/09/2021 15:05**

destinatário/remetente

nome/razão social	cnpj/cpf	data da emissão
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	27/09/2021

endereço	bairro/distrito	cep	data de entrada/saída
EST DOS ALVARENGAS, 1001 -	ALVARENGA	09850-550	

município	fone/fax	uf	inscrição estadual	hora de entrada/saída
São Bernardo do Campo	11 26665400	SP	Isento	

fatura

1. 27/10/2021 R$ 2.340,00

cálculo do imposto

base de calculo do icms	valor do icms	base de cálculo do icms st	valor do icms st	valor total dos produtos
2.340,00	421,20	0,00	0,00	2.340,00

valor aproximado dos tributos	valor do frete	valor do seguro	desconto	outras despesas acessórias	valor do ipi	valor total da nota
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.340,00

transportador/volumes transportados

razão social	frete por conta	código antt	placa do veículo	uf	cnpj/cpf
	0 - REMETENTE				

endereço	município	uf	inscrição estadual

quantidade	espécie	marca	numeração	peso bruto	peso líquido
0			0	0,00	0,00

dados do produto/serviço

código	descrição do produto/serviço	ncm/sh	cst	cfop	unid.	qtd.	vlr. unit.	vlr. total	bc. icms	vlr. icms	vlr. ipi	aliq. icms	aliq. ipi	ind.tot
002927	(CSS08FR) SISTEMA DE ASPIRACAO FECHADO M08 Lote: 20200820 Qtde: 45,0000. Data Fabricacao: 20-08-2020. Data Validade: 20-08-2022	9018.39.29	6.00	5102	UN	45,00	52.000000	2.340,00	2.340,00	421,20	0,00	18,00	0,00	1

160

continuação - informações complementares

ANCARIO Dados para Depósito: Banco Santander Ag:2047 - C/C:13001746-3 ou Banco do Brasil Ag:3131-3 - C/C:40356-3

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
Data: 27 SET 2021
Nome:
RG:
Unidade:
Visto:

A Inexot

cálculo do issqn

inscrição municipal	valor total dos serviços	base de cálculo do issqn	valor do issqn
210954	0,00	0,00	0,00

dados adicionais

informações complementares

VENDA DE MERCADORIA O.C 99277 "Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC" ENTREGA Rua Paulo Coppini nº 35 portão 2 -Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30. FORMA DE PAGAMENTO: 30 DIAS VIA DEPOSITO B

reservado ao fisco

14/09/20

ASC MEDVIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AV HIGIENOPOLIS, 500 - SL 04 E 07 - VILA GILDA
09190-360 SANTO ANDRE - SP
(11) 4509-0221

CHM

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.000.442
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0836 4568 2600 0107 5500 1000 0004 4210 0800 5770

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	135211002024106 30/08/2021 11:52:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
121.168.899.110		36.456.826/0001-07

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
(000112)FUND ABC- COMPLEXO HOSP.MUNICIPAL DE SBC			57.571.275/0017-60	30/08/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
R PAULO COPPINI N 35 PORTAO 2	DOS CASA		09850-655	30/08/2021
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP			11:52:36

FATURA / DUPLICATA

000000442/001 29/10/2021 144,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	144,40

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,42	144,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
LEANDRO DA SILVA FABIANO	0-Remetente				23.199.815/0001-47

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA AMERICA DO SUL, NO 280	MAUA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0000002545	HIDROXIZINA CLORIDATO 120ML GERMED LOTE:2B6978 - VAL:01/2023 - PMC: R$34.52 Cód. Barras: 7896004727363	30049099	0500	5102	UN	20	7,22	144,40	0,00	0,00		19,42

Rafael Ramos
Supervisor de Logistica
CHMSBC

OC-99125

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS NO001-2018COM A PMSBC.PAG 60 DIAS MOTOBOY
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ***DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CRED FISCAL DE ICMS DE ISS E DE IPI * MERCADORIA SUJEITA AO RECOLHIMENTO POR ST CONF. ART 313- DO RICMS *PIS/COFINS ALIQ REDUZIDA A ZERO CONF ART 2 DA LEI No. 10.147/00.

RESERVADO AO FISCO

Bradesco

Recibo do Pagador

Beneficiário

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. 395136
Série 1

Chave de Acesso
4321.0994.3894.0000.0184.5500.1000.3951.3610.0930.0926

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

Protocolo de autorização de uso: 143210185394018

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	10/09/2021

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
SAO BERNARDO DO CAMPO	11 4353 1500	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

395136-A
25/10/2021
1.548,00

29/10

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
675950		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
1.548,00	185,76	0,00	0,00	1.548,00

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	479,11	1.548,00

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
15				45,000	45,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

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
84670	CLOREXIDINA 4% DEGERMANTE 0100ML ALMOTOLIA RIOQUIMICA RIOHEX C/TENSOATIVO Lote: 2101901 21/05/2023 Fabr.: 25/05/2021 Cod.Fabr.: 84670 Reg. MS: 101520 Cod.EAN13: 7897780209319 Lis2 Trib. Aprox R$: 208,21 Federal e 270,90 Estadual Fonte:IBPT	30049047	000	6108	FRS	450	3,44000	1.548,00	1.548,00	185,76	0,00	0	12,00

OC 99526
OC 99765
"DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS N°001/2018 COM A PMSBC."

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 92,88
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 821013386110

Reservado ao Fisco

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebemos o(s) material(is) discriminados na presente nota
Data: 15 OUT 2021
Nome:
RG:
Assinatura:

Tatiane Silva
Auxiliar de Escritório
Financeiro
CHMSBC
05/10/21

Centro de Suprimentos e Logística
Bauru

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

CHM

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 267442
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1011 2060 9900 0441 5500 1000 2674 4210 0111 4057

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Venda de Merc.Adq.de Terc.
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO	135211169212869 05/10/2021 19:42:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	188.070.970.117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FUNDACAO DO ABC (13347)	CNPJ/CPF	57.571.275/0017-60
DATA DA EMISSÃO	05/10/2021		
ENDEREÇO	EST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO/DISTRITO	BAIRRO ALVARENGA
CEP	09850-550	DATA ENTRADA/SAIDA	06 OUT. 2021
MUNICÍPIO	SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX	11435318651862
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA SAIDA			

FATURA / DUPLICATA

001 03/11/2021 774,63

17/11

11/11- 651

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
774,63	95,52	0,00	0,00	774,63

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	774,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			4,10	4,10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
5153	CLINDAMICINA 600MG 100AMP 4ML GEN-HIPOLABOR LT ~~AA-022/21~~ (1) 04/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: ~~AA-022/21~~, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2023)	30032099	500	5102	CX	1	406,0000	406,00	406,00	48,72		12,00
14971	SULF.MAGNESIO 10% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT MMA (1) 05/2023 (Fornecedor: 15842, Lote: MMA, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2023)	30049099	000	5102	CX	1	197,0000	197,00	197,00	26,20		13,30
23523	QUETIAPINA(C1) 25MG 30CP REV.-GEN-EMS (PORT.344/98) LT 2K6223 (30) 07/2-023 (Fornecedor: 3279, Lote: 2K6223, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2023)	30049079	500	5102	CX	30	5,7210	171,63	171,63	20,60		12,00

1381 1135 3271

100858 102102 100525

(1381) AA 022 /21
Val. 04/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R23V1;R17P6V1;R16P1V1;||OC 100858 ;OC 102102;OC 100525; "DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº001/2018 COM A PMSBC."
Pedido: 266577
End. Entrega: RUA PAULO COPINE, 35, 0 - ALVARENGA - 09850-655, SAO BERNARDO DO CAMP-SP - Horario : das 8 as 11:30 e das 13:30 as 16:30
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 57571275001760)
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 31 Cubagem: 0,01

Liz 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: 06 OUT 2021
Nome:
RE: 915
Unidade:
Visto:

Tatiane Silva
Auxiliar de Escritório
Financeiro
CHMSBC
18/10/21

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DESTA NOTA FISCAL.

RECEBEMOS DE LABCOR LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 0000042051 SÉRIE: 2

PEDIATRIA

Labcor

LABCOR LABORATORIOS LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 0000042051
Série: 2
Página: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0919 3369 2400 0191 5500 2000 0420 5118 4204 6319

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento remetida anteriormente em con	131214320744051 01/09/2021 09:05:22

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	**01/09/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Est DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNCAO	01/09/2021

CEP	MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
09850-550	SAO BERNARDO DO CAMPO	112666-5400	SP		09:04:19

FATURA

0000042051-1	21.10.2021	480,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	Caixa	Labcor			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
297918	Posição: 000 PATCH ORGANICO LABCOR PB 5CM x 10CM LPA Código MS: 10171250021 LPA001101 30/03/2024	90213980	040	6.113	PC.	1,00	480,0000	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cássio Fernandes
OPME
HC
01.09.2021

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMBC

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME CONVÊNIO ICMS 01/99 PRORROGADO PELO CONV. 28/21 Após vencimento incidirão: Multa 2% e Juros 0,033% a.d.e perdem descontos negoc. O não recebimento do boleto não exime o destinatário da nota fiscal de suas responsabilidades com o pagamento, inclusive taxas, juros e demais encargos. SIMPLES FATURAMENTO DE MERCADORIA ANTERIORMENTE CONSIGNADA Ordem de compra: 102335 Aviso cirurgia:397172 Despesa realizada com base no Contrato Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC Dados Bancários: Banco BRADESCO 237 Agência: 3370-7 Conta Corrente: 10.914-2 Valor aproximado dos tributos - fonte IBPT R$ 106,56 Medico: CARLA TANAMATI Paciente: ISADORA OLIVEIRA LIMA Convenio: SUS Data Utilização: 27/08/2021 . Nota Fiscal Relacionada : 0000041790 Item	

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 000.002.160
SÉRIE: 1

PLÁTANUS FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - EPP

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

CtM

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.002.160
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0805 2077 1500 0133 5500 1000 0021 6010 7218 6712

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210901285608 - 07/08/2021 11:53

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	07/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 -	ASSUNCAO	09850-550	09/08/2021

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

FATURA

08110 (59)

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	36,00

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	36,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
11270 11270	ESPIRONOLACTONA SOLUCAO ORAL 1MG/ML 30ML FABRICANTE DRUG AND DRUG FARMACIA DE MANIPULAÇÃO CNPJ 05.207.715/0001-33 LOTE 841115 FAB 08/21 VAL 09/21	30049099	0102	5101	UN	6,0000	6,0000	36,00					

08/09/21

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 09 AGO 2021
Nome:
RE:
Assinatura:
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 N° 97138 * DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS N° 001.2018 COM A PMSBC * DEPOSITO BANCARIO * DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL; AGENCIA 0712-9; C/C 7826 0-2 *

RESERVADO AO FISCO

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

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. 000209394 SÉRIE 55
	PEDIATRIA	

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. 000209394
SÉRIE 55
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0701 4377 0700 0122 5505 5000 2093 9413 8676 7657

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	152214265087657 29/07/2021 17:42:23-03:00

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	29/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DO ALVARENGA, 1001	ALVARENGA	09850-550	29/07/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1126665400	SP		17:41:00

FATURA

001 28/08/2021 180,00	3810							

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 24/08/24

Supervisor Técnico

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 152214265087657
Despesa realizada com base no C. Gestao SS n 001/18 com a PMSBC - B.BRASIL
Agencia 3388-X Conta corrente 11596-7 Ped.: A66528 CIVl.: SCP CARDIO Hos.:
FUNDACAO DO ABC Pac.: BIANCA DA COSTA SOUSA Aut.: OC: 101461 Dt.Proc:
28/07/2021 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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000217095 SÉRIE 55
	HC PEDIATRIA	

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. 000217095
SÉRIE 55
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0901 4377 0700 0122 5505 5000 2170 9515 9424 9402

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	152214384133225 09/09/2021 13:33:56-03:00

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	09/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DO ALVARENGA, 1001	ALVARENGA	09850-550	09/09/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1126665400	SP		13:33:00

FATURA

001 28/10/2021 150,00								

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: 053225 - Val: 05/03/2023 - Anvi: 10413960146 - Ref:100624 - NF.CONSIG.:000212336/55	90183929	041	6114	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

Rogério Campói
OPME
HC
13/09/21

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMRC

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 152214384133225
Despesa realizada com base no C. Gestao SS n 001/18 com a PMSBC - B.BRASIL
Agencia 3388-X Conta corrente 11596-7 Ped.: A71183 CIVI.: SCP CARDIO Hos.:
FUNDACAO DO ABC Pac.: VALENTINA DOS SANTOS LOPES Aut.: OC: 102665 Dt.Proc:
08/09/2021 Con.: SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE CHAVES DE REMESSA:
52210801437707000122550550002123361109268046

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

AUROBINDO PHARMA IND. FARMACEUTICA LTDA

AUROBINDO

VIA PRINCIPAL 0oE, SN, SN
Complemento: Q9,MD.12/13
DAIA Cep:75132-135
ANAPOLIS/GO
Fone: +55 (62) 4015-3400
Fax : +55 (62) 4015-3401

CHM

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA 1

N. 000064495
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0804 3018 8400 0175 5500 1000 0644 9518 1872 4489

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC NAO CONTR	152214358157938 31/08/2021 14:26:06-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	Cod. Cli./For.	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	000223/02	57.571.275/0017-60	31/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST DOS ALVARENGAS,Nº1001,SN	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	31/08/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMP	1143531500	SP		13:42:00

FATURA

001
29.10.2021
4.440,00

29/10

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.440,00	177,60	0,00	0,00	4.440,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.440,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			10,296	9,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	DESCON.	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	PMC
000205	CEFUROXIMA SODICA (750 MG PO P/ INJ CT 25 FA) Lote. BRXIC21006A Val.: 30/04/23 Fab.: 01/05/21	30042059	100	6108	CX	12.000	370,0000	4.440,000	0,00	4.440,00	177,60	0,00	4,00%	0,00%	0,0

1416

300

Weiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 152214358157938
LER.PauloCopini,35 Portao2 SaoBernadoDoCampo.SP Despesa realizada com base no contrato de gestao SS nº0012018 com a PMSB TemCred. nº68560-DISP ST. IE.ST/809010585118 CONF CONVENIO 93/2015 CLAUSULA 5 / Nr. Pedido Cliente. OC 102065 /Processo: SOL: 63750 / Ordem Compra: OC 102009 / Pedido de Venda: 074694 / Vendedor: SAO PAULO - CAP / Cond. Pgto.. 60 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 355,20. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 03 SET 2021
Nome:
RG:
Unidade:
Visto:

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

medi house

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

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA 1
Nº 000.205.725
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO A NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35210948939276000166550010002057251003158335

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	135211076181073 15/09/2021 17:44:20

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUND. ABC - HOSPITAL DE CLINICAS	57.571.275/0017-60	15/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
Estrada DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	16 SET. 2021

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

FATURA
1-R$ 1013.30 (28-10-2021) /

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.013,30	182,39	0,00	0,00	1.013,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.013,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.	3 - Transp. próprio Remetente		DAR6845	SP	48.939.276/0001-66

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00410 11222	Fralda Desc.Karicia Infantil Grande Lt:2102222,Qt:134PCT,Fb:22/02/21,Vl:22/02/24	96190000	000	5101	UN	1.340,00	0,430000	576,20	576,20	103,72	0,00	18,00	0,00
00415 12163	Fralda Desc.Karicia Infantil Ext-Grande Lt:2106212,Qt:93PCT,Fb:21/06/21,Vl:21/06/24	96190000	000	5101	UN	930,00	0,470000	437,10	437,10	78,67	0,00	18,00	0,00

ATRASADA

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
Data: 16 SET 2021
Nome: Eric N. Vieira
RE 010456
Unidade:
Visto:

Rafael Fa...
Supervisor de Logistica
CHMSBC

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS por aliq.: 18%= Base R$1013.30, Valor R$182.39 / Isenção do IPI conf. art. 341, inciso X do RIPI. Local de Entrega : RUA PAULO CO PPINI Nº 35 - SBC. "Despesa realizada com base no C.Gestao SS Nº 001/18 com a PMSBC" ORDEM DE COMPRA Nº 102415 ICMS sem Subst .Trib.: Base R$1013.30, Valor R$182.39 Pedido: 1849930.

RESERVADO AO FISCO

Tatiane Silva
Auxiliar de Escritório
Financeiro
CHMSBC
06/10/21