NF-e Nº 447231 SÉRIE: 0

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 447231
SÉRIE 0 FL 1/1

MOGAMI

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA-RUA TAPPCIMA, NUMERO - 190
VILA NOVA - São Paulo - SP

CHAVE DE ACESSO
35221150247071000161550000044723112266182411

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	DATA
Venda				
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF		
109.998.167.118		50.247.071/0001-61	135221505101505	03/11/2022 09:03:16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO				57.57...2750017-60	03/11/2022
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001		ASSUNÇÃO		09850550	03/11/2022
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA
São Bernardo do Campo	SP	(11)4365-1490			08:59:06

LOCAL DE ENTREGA

[redacted] ENDEREÇO [redacted] NUM: 36 COMPLEMENTO: PORTÃO 2 [redacted] BAIRRO: ALVARENGAS CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO ESTADO: SP CEP: [redacted]

FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: 60 DIAS - DEP. BCO BRASIL AG: 3320-0 C/C: 11706-6

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
[redacted]		4.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.100,00
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	4.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	0 - EMITENTE				50.247.071/0001-61
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAPPCIMA 190	SÃO PAULO				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,0000	0,0000

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. ICMS	ALÍQ. ICMS
LT300	... LIGACLIP CARTUCHO C/6 CLIPS				UN			4.100,00		

NÚMERO DO LOTE ... VALIDADE DO LOTE ... QTDE DO LOTE ... DATA FABRICAÇÃO ...

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

Recebido em: 03 NOV 2022
Nome:
Cargo:
Unidade:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[redacted]

NF-e Nº 447229
SÉRIE: 0

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA: RUA TAPEROMA, NUMERO: 190
VILA NOVI - São Paulo - SP
35455404

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 447229
SÉRIE 0 FL 1/2

CHAVE DE ACESSO: 3522115024707100016155000000447229121334185?
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

CHMSBC
RECEBIDO EM ORDEM ... MATERIAIS
08 NOV 2022
DATA:

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 109.998.167.118
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 50.247.071/0001-61
PROTOCOLO: 135221500101502 03/11/2022 09:01:16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO	CNPJ: 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO: 03/11/2022
ENDEREÇO: ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001	BAIRRO/DISTRITO: ASSUNÇÃO	CEP: 09850550	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 03/11/2022
MUNICÍPIO: São Bernardo do Campo	UF: SP	FONE/FAX: (11) 4365 1490	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 08:56:31

LOCAL DE ENTREGA
[redacted] ENDEREÇO: [redacted] NUM: ... COMPLEMENTO: [redacted] BAIRRO: ALVARENGA [redacted] SAO BERNARDO DO CAMPO
ESTADO: SP CEP: 09850-555

FATURA / DUPLICATA: 60 DIAS - DEPÓSITO BRASIL AG: 3320-0 C/C: 11204-6
DUPLICATA VENCIMENTO VALOR:
0044722901 [redacted] 2.420,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.420,16	435,62	0,00	0,00	2.420,16
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS / VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 2.420,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: O PROPRIO	FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF: 50.247.071/0001-61
ENDEREÇO: TAPEROMA 190	MUNICÍPIO: SÃO PAULO			UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 1,00	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 0,0000	PESO LÍQUIDO: 0,0000

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0112	CAPROFYL VIOLETA 2-0 70 CM AGULHA 25 MM ... CIRCULO CILINDRICA	30061090	500	6102	UN	72,0000	4,33	311,76	311,76	56,12	0,00	18,00	0,00
NÚMERO DO LOTE: ...	VALIDADE DO LOTE: ...	IDADE DO LOTE: 144,0000	DATA FABRICAÇÃO: ...										
...	PROLENE AZUL ... CM ... AGULHA ... MM ... CÍRCULO CILÍNDRICA CORTANTE ...	30061090	500	6102	UN	36,0000	8,??	278,28				18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
... DE LICITAÇÃO: ... DESPESA PRÉVIA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO ... CONTRATO ... [redacted]
RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 447229
SÉRIE: 0

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA: RUA TAPECUMA, NÚMERO: 192
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
[illegible]

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 447229
SÉRIE: 0 FL: 3/3

CHAVE DE ACESSO
35221150247071000161550000004472291217341854

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	PROTOCOLO	DATA
109.998.167.118		50.247.071/0001-61	135221509101583	03/11/2022 09:03:16

NÚMERO DO LOTE: [illegible] VALIDADE DO LOTE: [illegible] QTDE DO LOTE: [illegible] DATA FABRICAÇÃO: [illegible]

MS5TG	FIO DE AÇO Nº 1,04 FIOS 45CM, AGULHA [illegible], 1/2 CÍRCULO TAPERCUT	[illegible]	[illegible]	5.102	ENV	12,0000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]

NÚMERO DO LOTE: [illegible] VALIDADE DO LOTE: [illegible] QTDE DO LOTE: [illegible] DATA FABRICAÇÃO: [illegible]

[illegible]	FIO NÁILON [illegible] QUALTRUS	[illegible]	[illegible]	5.102	UN	[illegible]	1,55	227,50	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]

NÚMERO DO LOTE: [illegible] VALIDADE DO LOTE: [illegible] QTDE DO LOTE: [illegible] DATA FABRICAÇÃO: [illegible]

[illegible]	CATGUT SIMPLES [illegible] 1/2 CÍRCULO CILÍNDRICA QUALTRUS	[illegible]	[illegible]	5.102	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00

NÚMERO DO LOTE: [illegible] VALIDADE DO LOTE: [illegible] QTDE DO LOTE: [illegible] DATA FABRICAÇÃO: [illegible]

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MODALIDADE DE LICITAÇÃO: [illegible]

RESERVADO AO FISCO

Relatório de folha de pagamento

HOSPITAL DE CLINICAS (HC) - CHMSBC 12/2022 - 12/2022

Funcionário	Cargo	Conta de custo	12/2022
UI Pediátrica - 5º Sul			
ALINE DA SILVA MENEZES VALIM	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.855,53
ANA MARIA P DA SILVA OZILIERI	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.373,59
CRISTINA MARIA DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO	Remuneração	4.041,31
DANIELA MARQUES SEBASTIAO	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.373,59
DARCI APARECIDA DE CARVALHO	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.373,59
EVA APARECIDA COSTA	ENFERMEIRO	Remuneração	6.840,32
GISLENE FERREIRA DOS SANTOS	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	112,45
ISABELLA GOMES DE PAULA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	242,40
IVANI MARIA ALVES	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.061,76
IVELINE LIVIAN SOUSA LEANDRO	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.373,59
JACQUELINE BEATRIZ SIMOES	ENFERMEIRO	Remuneração	5.669,42
JULIANA PEREIRA DE SA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.612,88
JULIANA SILVA DO NASCIMENTO	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.373,59
KEILA LOPES DOS SANTOS	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.934,05
LUCINEIDE FERNANDES RODRIGUES	ENFERMEIRO	Remuneração	5.669,42
MARCIA APARECIDA R FERREIRA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.993,15
MARINALVA DE SOUZA LIMA	ENFERMEIRO	Remuneração	6.218,68
MELISSA SOUZA DE OLIVEIRA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.373,59
MICHELINE CASTRO DA SILVA	COORD DE ENFERMAGEM	Remuneração	4.943,95
MILIANE MONTMOR DE O GOMES	ENFERMEIRO	Remuneração	5.669,42
MIRTES ROBERTA MARINHO CONRADO	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	226,24
MONICA DA CRUZ MACIEL	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.373,59
MONICA DE JESUS FUZIY	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.993,15
MYRNA SAS DOS SANTOS	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.373,59
ROSANGELA FREIRE AVELINO	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.036,23
ROSEMARI DE FATIMA S DA SILVA	ENFERMEIRO	Remuneração	6.970,56
SANDRA ALVES DA CRUZ	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.993,15
SARA DE PINHO COSTA ROLIM	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.857,20
SILVANA APARECIDA MIRANDA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.537,53
SIMONE CRISTINA ROCHA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.373,59
SIMONETE MIRANDA FREIRE	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.373,59
SUELEN SANTANA BRITO DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.986,10
VALERIA LUCAS CANDALAFT	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.373,59
VALQUIRIA DA A OLIVEIRA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.783,98
Total UI Pediátrica - 5º Sul			**130.358,37**
UTI Pediátrica - 5º Norte			
ALEX SANDRO RUMSTAIN CARNEIRO	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.854,32
ALZENIR MARIANO ROCHA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.164,84
ANDREZA MARQUES OLIVEIRA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.593,68
ANGELA CRISTINA M DE FREITAS	ENFERMEIRO	Remuneração	1.459,55
BARBARA CRISTINA DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	2.538,61
CAROLINE RAMOS DE SOUZA	ENFERMEIRO	Remuneração	5.669,42

Funcionário	Cargo	Conta de custo	12/2022
DEUSA RIBEIRO DA SILVA	ENFERMEIRO	Remuneração	5.669,42
ELIANA RIBEIRO DE L FERREIRA	ENFERMEIRO	Remuneração	6.970,81
FERNANDA CAROLINA O SANTANA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	1.390,50
FERNANDA GOMES SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.373,59
FLAVIA GONCALVES PEREIRA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.957,65
FLAVIANE MONTEIRO DA SILVA	ENFERMEIRO	Remuneração	7.216,37
FRANCISCA DAS CHAGAS M RIBEIRO	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.062,02
GABRIELA SAMBRANA O MEDEIROS	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.993,15
GLAUBER SILVA DOROTEU	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.373,59
GUILHERME ARAUJO NUNES	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.373,59
IARA SOARES DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.369,17
IRENE DOS SANTOS TAVARES	ENFERMEIRO	Remuneração	5.669,42
ISABELA VITORIA DE CASTRO	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.370,98
JAQUELINE GONCALVES DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.600,52
JULIANA APARECIDA N DA SILVA	ENFERMEIRO	Remuneração	6.970,05
JUSCELIA PEREIRA DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.991,87
LAUDICEIA DAIANE B PEREIRA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.888,78
LUANA CRISTINA DA SILVA SALES	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	242,40
LUANA DA SILVA SOUZA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.373,59
MARCIA LAGE	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.373,59
MARCILENE DA SILVA LOURENCO	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.373,59
MARIA SILVANIA DOS SANTOS	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.612,83
MARLUCE SOUZA SANTOS	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.373,59
MAURICELIA PEREIRA C SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	16,16
MICHELINE CASTRO DA SILVA	COORD DE ENFERMAGEM	Remuneração	4.943,95
MIRLENA SABEC COSTA	ENFERMEIRO	Remuneração	6.840,58
PATRICIA BARBOSA DE MORAIS	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.898,69
PRISCILA SUGANO TOMIOKA	ENFERMEIRO	Remuneração	944,90
RAQUEL JERONIMO DA SILVA	ENFERMEIRO	Remuneração	6.840,83
RONALDO CORLETTO	ENFERMEIRO	Remuneração	5.669,42
SAMARA SARAIVA ASSIS COELHO	ENFERMEIRO	Remuneração	5.669,42
SANDRA NUNES	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.993,15
SUELLEN APARECIDA DO N BAILONI	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.373,59
SUZANNA SABOIA PAIVA	ENFERMEIRO	Remuneração	5.669,42
TANIA DE ALMEIDA CARVALHO	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.373,59
TATIANA DE SOUZA BITENCOURT	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.227,64
TIFFANY PAOLA BATISTA REYES	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.062,02
Total UTI Pediátrica - 5º Norte			**172.394,85**
Total geral			**302.753,22**

Competência	Aderente à metodologia	Último rateio	Data base fechamento	Observação
12/2022	Sim	23/02/2023 16:32:47	12/01/2023	Sem observação

LAIBO MEDICAL PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

R OSWALDO COCHRANE 71
EMBARE
SALA 41
SANTOS - SP
CEP: 11040111
Fone: (13)3231-9171

Leibo Medical

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000006740
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3522 1114 4771 2700 0100 5500 1000 0067 4017 6437 3686

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.102 - VENDA MERCADO TERCEIROS	135221564771995 08/11/22 08:31:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
633408342110		14.477.127/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
1745 - COMPLEXO HOSPITALAR DE SAO BERNARDO DO CAMPO				57.571.275/0017-69	08/11/2022 08:31
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**COMPLEMENTO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST DOS ALVARENGAS, 1001 -	ASSUNCAO -				08/11/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
SAO BERNARDO DO CAMPO	43651400	SP		09850550	09:30:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
006740	4.800,00	0,00	4.800,00

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	[redacted]	4.800,00		/ /			/ /			/ /	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.800,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0-Contratação do frete por conta do Remetente		-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3E1	GELATINA ESTÉRIL... [illegible] MM. RMS [illegible]	[illegible]	[illegible]	5102	UN	15,0000	[illegible]	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

19651

22/25

Gleison da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

Data: 08 NOV 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]
[redacted]
SP

CC: Ag. 3146 - 122296-2

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/11/22 08:32:43

Prefeitura da Estância Hidromineral de Poá

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

HC

Número da Nota/Série
- 4.407/NFE

Data e Hora de Emissão
27/12/2022 16:16:43

Código de Verificação
F600F6BAFC24E35C0F24

Página 1 / 2

PRESTADOR

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

Dados da Nota

TOMADOR

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

Local de Prestação de Serviço

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

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LAVANDERIA HOSPITALAR
Período de Faturamento: 26/11/2022 a 25/12/2022
Serviços prestados nas unidades:

H.A/H.C 26/11 A 25/12:	14.125,20	Total KG - ISS:	2.678,14
H.C 26/11 A 25/12:	67.796,90	Total KG - ISS:	12.854,29
H.M.C 26/11 A 25/12:	19.446,20	Total KG - ISS:	3.687,00
F.J 26/11 A 25/12:	38.986,05	Total KG - ISS:	7.390,62
CAISM 26/11 A 25/12:	195,20	Total KG - ISS:	37,01
SAMU 26/11 A 25/12:	629,51	Total KG - ISS:	125,04

Total KG 141.203,06 (16)
Valor Bruto a receber: R$ 669.302,50
Valor Líquido a receber: R$ 669.302,50
[redacted]

Maria Cremilda Sena Lucio
Supervisora de Hotelaria
CHMSBC
28/12/22

Lusiana Fernandes da Silva
Encarregada de Bagagem
CHMSBC

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 669.302,50

Código do Serviço: 14.10 - Tinturaria e lavanderia.

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	669.302,50	4,00	26.772,10	0,00

Total Tributos: 26.772,10. Percentual: 4,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 669.302,50 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Seiscentos e Sessenta e Nove Mil Trezentos e Dois Reais e Cinquenta Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 25/01/2023.

Juliana Gomes
Financeiro
CHMSBC 28.12.22

RETENÇÕES DOS IMPOSTOS		
IMPOSTOS		VALOR
CSLL	( )	%
PIS	( )	%
COFINS	( )	%
TOTAL CSLL/PIS/COFINS	( )	% R$
ISS	( )	% R$
INSS	( )	% R$
IR	( )	% R$
TOTAL RETIDO		
VALOR LÍQUIDO A PAGAR		R$ 669302,50

Recebido em

28 DEZ. 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silvério
Assistente Prestação de Contas Jr
Financeiro
CHMSBC

Prefeitura da Estância Hidromineral de Poá

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
4.407/NFE
Data e Hora de Emissão
27/12/2022 16:16:43
Código de Verificação
F6D3F6BAFE24E35C0F24
Página 2 / 2

Recebi (emos) de Aquatur Serviços de Higienização Ltda os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Data

Identificação do Recebedor

Dados que verificam a nota

Número da Nota
4.407/NFE

Emissão
27/12/2022 16:16:43

Código de verificação
F6D3F6BAFE24E35C0F24

São Bernardo do Campo 28 de Dezembro de 2022.

Memo. 0012/22

De: Hospitalidade/CHMSBC

Para: Financeiro/CHMSBC

Assunto: Nota, Certidões e Rateio de enxoval

Segue nota fiscal Nº 4407 no período de faturamento de 26/11/22 a 25/12/22 da empresa AQUALAV, prestadora de serviços de lavanderia hospitalar nas unidades do CHMSBC (Complexo de saúde São Bernardo do Campo), com rateio de valores conforme unidades abaixo.

Valor do contrato reajustado em 01/05/22 passando de 4,62 para 4,74.

HOSPITAL	KG	VALOR
HA	14.125,20	R$ 66.953,45
HMU	19.446,20	R$ 92.174,99
HU	38.980,05	R$ 184.765,44
HC	67.796,90	R$ 321.357,31
CAISM	196,20	R$ 925,25
SAMU (HC)	659,51	R$ 3.126,08 GTO
TOTAL	141.203,06	R$ 669.302,50

Maria Cremilda Sena Lucio
Supervisora de Hotelaria

Eliane Manzatti
(Coordenadora de Hospitalidade)

SÃO BERNARDO DO CAMPO
PREFEITURA DA CIDADE

NOME DA EMPRESA: AQUALAV			
OBJETO: SERVIÇO DE HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL HOSPITALAR			
PERÍODO DA AVALIAÇÃO: 26/1/22 a 25/12/22		**UNIDADE: CHMSBC**	
Nº DA NF: 4407	**VENCIMENTO: Janeiro 2023**	**RECEBIDA EM: Dezembro**	

		Atende	Não Atende	N/A
1	Prazo de entrega/realização dos serviços	x		
2	Acondicionamento do produto	x		
3	Especificações do produto conforme solicitação do cliente	x		
4	Prazo de validade do produto			x
5	Nota fiscal de acordo com o serviço efetivamente realizado / produto fornecido	x		
6	Relatório dos serviços prestados/produtos entregues e documentos exigidos com a Nota Fiscal	x		
7	Cumprimento da carga horária contratual	x		
8	Apresentação / Identificação / Uso de EPI - prestadores de serviços	x		
9	Organização e limpeza na execução dos serviços	x		
10	Conhecimento técnico do serviço prestado	x		
11	Suporte técnico / operacional	x		
12	Suporte comercial	x		
13	Garantia de continuidade das rotinas	x		
14	Cumprimento do cronograma de trabalho proposto		x	
15	Resolução de problemas e irregularidades apontadas pelo cliente		x	

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Atraso na instalação das antenas no HMU/HA.

Tivemos problema no abastecimento de lençol.

Numero de questões aplicáveis: 14	**Numero de questões atendidas: 12**
Resultado: 87%	

Qualificado: 80 a 100%

Qualificado e monitorado: 50 a 79%

Desqualificado: 0 a 49%

Assinatura e carimbo do Avaliador

Data: 28/12/22

Maria Cremilda Sena
Supervisora de Hotelaria
CHMSBC

Assinatura e carimbo do Gerente do Contrato

Data: 28/12/22

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: AQUALAV SERVICOS DE HIGIENIZACAO LTDA
CNPJ: 05.654.916/0001-69

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos, e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:28:13 do dia 15/12/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/06/2023.
Código de controle da certidão: **F0C2.76F1.92B4.7A40**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.654.916/0001-89
Razão Social: AQUALAV SERVICOS DE HIGIENIZAÇÃO
Endereço: R JOAO DE GODOY 200 / BIRIBA / POA / SP / 08560-590

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 16/12/2022 a 14/01/2023

Certificação Número: 2022121600463284431130

Informação obtida em 16/12/2022 10:29:48

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 05.654.916/0001-89

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	2212066:167-55
Data e hora de emissão	16/12/2022 10:38:56
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000107431 fl. 1 /2
SERIE 001

3522 07 4092 5801 3155 0000 1001 1074 3100 0436 5710

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO/VENDA DE PRODUCAO DO ES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221531095145 07/11/2022 15:58:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
371117822114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
07.498.254/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO DO ABC

CNPJ
57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO
07/11/2022

ENDEREÇO
EST DOS ALVARENGAS., 1001

BAIRRO / DISTRITO
BAIRRO ALVARENGA

CEP
09831-500

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
07/11/2022

MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMP

FONE / FAX
(11)4366-0400

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15.58.09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO DO ABC COMP HOSP SDC I C

CNPJ
57.571.275/0017-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
PAULO COPPINE 35 PORTAO, 2

BAIRRO / DISTRITO
ALVARENGA

CEP
09850-535

MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMP

07/01 (4)

UF
SP

FONE / FAX

DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO
001	08/07/2023	25.944,20				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.966,50	893,97	0,00	0,00	7.981,84	58.344,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
AP VEICULO 1

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
07.498.258/0001-23

ENDEREÇO

MUNICÍPIO
ITAPIRA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3741128611 4

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
126	CAIXAS			61,719	61,719

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CSOSN	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	VALOR OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR BC ICMS ST	VALOR ICMS ST
28011	TUBO ROLLER 8 FIOS CONECTOR VALVULADO PLUS - NO	90183210	060	500	UN	1,000	1.100,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ 3.981,84 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme decreto 10.854/2021) Lei 12.741/2012 Art.1º, III Dec.00.000 Val:01/05/2022 Reduções da Receita Federal nº 1.619/2022 Art.1º, III

140111	TRC ROLLSET BF ROLVAR 2 ROVER ROLLER 1004	90192010	060	500	UN	2,000	1.840,0000	3.680,00	0,00	0,00	3.680,00	0,00	18,20	0,00

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ 486,23 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme decreto 10.854/2021) Lei 12.741/2012 Art.1º, III Dec.00.000 Val:01/05/2022 Reduções da Receita Federal nº 1.619/2022 Art.1º, III

500118	TRC ROLLSET BF EXTENSOR (REFORÇADO) SISTEMA INTELIGENTE DE VEDAÇÃO ROLLER 1004	90192010	060	500	UN	5,000	1.600,0000	8.000,00	0,00	0,00	8.000,00	0,00	39,58	0,00

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ 1.076,00 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme decreto 10.854/2021) Lei 12.741/2012 Art.1º, III Dec.00.000 Val:01/05/2022 Reduções da Receita Federal nº 1.619/2022 Art.1º, III

1001	TRC ROLLSET BF EXTENSOR CAPA 1.1/4 X 130MM REVERSÍVEL 1004 DUPLO	90192010	060	500	UN	770,000	88,0000	68.360,00	0,00	0,00	338,20	60,92	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ 7.981,84 (13,68%) Fonte: IBPT / Conforme decreto 10.854/2021 Lei 12.741/2012 Art.1º, III Dec.00.000 Val:01/05/2022 Reduções da Receita Federal nº 1.619/2022 Art.1º, III Fonte: IBPT - Tributos calculados com base no CEST 01.03.00 / 03.06.00 / 03.07.00 / 03.08.00 / 03.09.00 / 03.10.00 / 03.11.00 / 03.12.00 / 03.13.00 / 03.14.00 / 03.15.00 / 03.16.00 / 03.17.00 / 03.18.00 / 03.19.00 / 03.20.00 / 03.21.00 / 03.22.00 / 03.23.00 / 03.24.00 / 03.25.00 /

Recebido em

13 DEZ. 2022

Departamento Financeiro
CHMSGC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.

R Renato Coelho, 69 - Centro - CEP 13970-040 - ITAPIRA - SP
TEL: (19)3813-2400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000107431 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 1107 4992 5600 0123 5500 1000 1074 3111 0439 3710

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO/VENDA DE PRODUCAO DO ES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221531095443 07/11/2022 15:58:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374117628114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
07.499.256/0001-23

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT. [redacted]	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS [redacted]	VALOR ICMS	VA[redacted]	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ [illegible] Conforme consta na Lei n 12.741/2012 [illegible] Qtd 300,000 Val 31/10/2025 Resolucao do Senado Federal n 13/ ... [illegible]												
17037	[illegible] PS 3F 120CM [illegible]	9018[illegible]	500	6101	UN	300,00	1,4700000	441,00	0,00	441,00	79,38	0,00	18,00 0,00
	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ 89,31 [illegible] Conforme disposto na Lei n 12.741/2012 [illegible] Qtd 300,000 Val 31/07/2025 Resolucao do Senado Federal n 13/. ca FC16A0BE0D1 0DC04F7D B25D 8F21E3960B6C												

Carta de desconto

Declaramos para os devidos fins que foi concedido o desconto de R$ 61,00 na nota fiscal 107431/1 de 07/11/2022 , pelo motivo do valor unitário estar em divergência Desconsiderar a oc 112785

Itapira , 09 de Novembro de 2022

Jonathan Henrique felipe
Analista de logistica

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.P. COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.

R Renato Coelho, 39 - Centro
CEP 13970-040 - ITAPIRA - SP
TEL: (19)3813-2400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000107432 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 11 07 4992 5800 0123 5500 1000 1074 3219 2531 6516

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO/VENDA DE PRODUCAO DO ES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221531085174 07/11/2022 15:58:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
374117628114		07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0017-60	07/11/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA		09850-550	07/11/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMP	(11)2666-5400	SP		15:58:29

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

07/01 (9)

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	[redacted]
001	06/12/2022	3.848,40	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.224,40	580,39	0,00	0,00	517,61	3.848,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	[redacted]
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[redacted]

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MP VEICULO 1	0 - REMETENTE				07.499.258/0001-23
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA RENATO COELHO, 39	ITAPIRA			SP	374117628114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXAS			31,350	31,350

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	[redacted]	UNID.	QUANT.	[redacted]	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	[redacted]	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	TRO. SOLUSET DR ADAP LS...	[illegible] 5101 UN		1.200,00	[illegible]	564,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$83,36 (18,10%) Fonte: IBPT ...											
[illegible]	EQUIPO NO... VIAS ... FLUXO E VALVULADA	[illegible] 5101 UN		130,00	[illegible]	915,00	0,00	915,00	164,70	0,00	18,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$128,07 (13,43%) Fonte: IBPT ...											
[illegible]	EXTENSOR ... 2 VIAS	[illegible] 5101 UN		30,00	[illegible]	299,40	0,00	299,40	53,89	0,00	18,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$40,27 (13,45%) Fonte: IBPT ...											
[illegible]	TRO SOLUSET DR EXTENSOR ... REVERSIVEL LUER LOCK	[illegible] 5101 UN		1.500,00	[illegible]	2.010,00	0,00	2.010,00	361,80	0,00	18,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$270,84 (13,47%) Fonte: IBPT ...											

Clemente da Silva
Supervisor de Logística

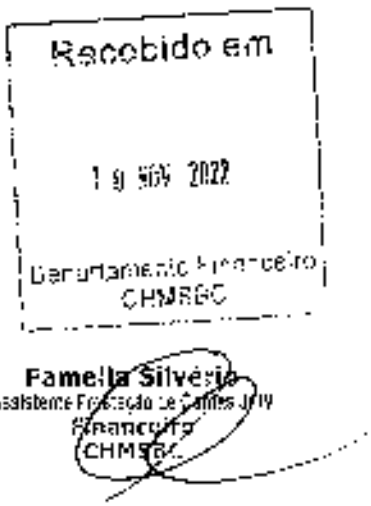
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais ... (Conforme disposto na Lei 12.741/12) ... Convenio ICMS ... Artigo 14, Anexo I, do RICMS-SP. ... DECRETO ... DE DEZEMBRO DE 2016 - DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG. ... *Deposito ... RECEBIMENTO ... das ... 10:30

TERMO DE RECEBIMENTO
Recebemos em ordem o(s) material(is) relacionados na presente nota

Data: 08 NOV 2022
Nome:
RF:
Unidade:
Visto:


Recebido em
1 9 SET 2022
Departamento Financeiro
CHMRGC
Pamella Silvério
Assistente Financeiro
CHMRGC

SOMAMG HOSPITALAR

Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 - Residencial Park
37.640-000 - Extrema - MG - Fone/Fax: (35) 3435-7750
CNPJ 12.927.876/0001-67 - Insc. Estadual [illegible]

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
1
No. 262696
Série 1

Chave de Acesso
[illegible]

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 destinada a não contribuinte
Protocolo de autorização de uso: [illegible]

Inscrição Estadual: 001.698647.00-15
Insc. Estadual do Subst. Trib.: [illegible]
CNPJ: 12.927.876/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Data da Emissão
FUNDAÇÃO DO ABC	57.571.275/0012-60	[illegible]

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

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

FATURA / DUPLICATA
262696 A
[illegible]
23.602,5[illegible]

(9)

DADOS DO PEDIDO

Número	Bionexo	Vendedor
361635		98

DADOS BANCÁRIOS
Depósito 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
23.602,50	2.446,12	0,00	0,00	23.602,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do 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	7.770,05	23.602,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA 515	EXTREMA	MG	001.698647.00-15

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
48				548,000	548,000	4,200

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Número	Complemento	Bairro / Distrito	CEP
RUA PAULO COPINI	35	PORTAO 02	BAIRRO DOS CASA	09.8[illegible]

Município	UF
SÃO BERNARDO DO CAMPO	SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Quantidade	Vl. Unitário	Vl. Total	BC ICMS	Vl. ICMS	Vl. IPI	IPI	ICMS
85	AGULHA DESC. ESPINAL [illegible] ... 415 ... 115897	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	100	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	4,00
82	AGULHA DESC. ESPINAL [illegible] ... 415	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	250	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	4,00
[illegible]	SONDA [illegible] ... 1819 ... 115121	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SONDA [illegible] ... 1032 ... 115271	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	12,00
[illegible]	SONDA FOLEY 2 VIAS [illegible] ... 1811 ... 116632	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	12,00

Cleiton da Silva
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS
[illegible]

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

Data: 10 NOV 2022
Nome: Henrique [illegible]
RE: 915
Unidade: ____
Visto: ____

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

Recebido em
3 0 NOV 2022
Departamento Financeiro
CHMSBC

Bruno Leonardo
Auxiliar de Serviços Gerais
CHMSBC

Emitente: SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — Número: [illegible] — Série: 1 — Página 2 de 2

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Total	BC ICMS	Vl. ICMS	Vl. IPI	%	ICMS
[illegible]	[illegible] CAPS [illegible] PARA ESTERILIZAÇÃO [illegible] POLAR FIX Lote: [illegible] Val.: [illegible] Reg. MS: [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible] CAPS [illegible] PARA ESTERILIZAÇÃO [illegible] POLAR FIX Lote: [illegible] Val.: [illegible] Reg. MS: [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

RECEBEMOS DE Politec Importação e Comércio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000428690 SÉRIE 4

Identificação do emitente

Politec Importação e Comércio Ltda

ALAMEDA ARAGUACEMA, 135

TAMBORE

Barueri - SP

Fone: [illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 ENTRADA
1 SAÍDA [1]

Nº 000428690
SÉRIE 4
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1143 8946 0900 0164 5500 4000 4286 9012 0829 1400

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. C/ ST [illegible]	[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
206103 [illegible]		[illegible]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
FUNDAÇÃO DO ABC	[illegible]		[illegible]
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
[illegible]	BAIRRO ALVARENGA	[illegible]	[illegible]
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SÃO BERNARDO DO CAMPO	[illegible]	SP		[illegible]

FATURA

[illegible]

(9)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	28.900,00

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	28.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO - VALDARDO DE CARVALHO ROSA	[illegible]				[illegible]

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA ARAGUACEMA, 135	BARUERI	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CXA				[illegible]

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
2603818	SS*[illegible] SERINGA SEM AGULHA [illegible] COM BICO LUER LOCK Lote: [illegible] Val: [illegible]	[illegible]	260	5405	PC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
[illegible]	SS*[illegible] - SERINGA SEM AGULHA TERUMO [illegible] COM BICO LUER LOCK Lote: [illegible] Val: [illegible]	[illegible]	260	5405	PC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
[illegible]	SS*20ES - SERINGA SEM AGULHA TERUMO [illegible] COM BICO LUER LOCK Lote: [illegible] Val: [illegible]	[illegible]	260	5405	PC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DESPESA CUSTEADA COM RECURSO TRANSFERIDO PELA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO - CONTRATO DE GESTÃO SS Nº [illegible] CHMSBC

Cleiton [illegible] Silva
[illegible] de Logística

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
[illegible]			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Imposto Recolhido por Substituição - Art. [illegible] do RICMS [illegible] ... SEGURO TRANSPORTE NACIONAL ... [illegible]	CHMSBC TERMO DE RECEBIMENTO Atestamos que recebemos as mercadorias discriminadas na presente nota Data: 25 NOV 2022

powered by TOTVS

Recebido em

15 SET 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silvério
Assistente Executivo de Gestão II
Financeiro
CHMSBC

Carta de Correção Eletrônica

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo	Série	Número	Mês/Ano de Emissão
55	004	000428660	1 /22

Chave de Acesso
3522 1143 8446 0600 0164 5500 4000 4286 6013 0020 [illegible]

Carta de Correção Eletrônica

Orgão	Ambiente	Data/Hora do Evento
35	Produção	09/12/2022 12:18:11-03:00

Evento	Descrição do evento	Sequência do evento	Versão do evento
110110	Carta de Correcao	1	1.00

Status	Protocolo	Data/Hora do registro
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135221629071594	09/12/2022 12:18:18-03:00

Condição de Uso

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:
I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;
II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;III - a data de emissao ou de saida.

Correção

CORREÇÃO: DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001/2018 COM A PMSBC

CIRURGICA FERNANDES

DANFE

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3522 1461 4180 4200 0131 5500 4001 5268 5916 1517 1860

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221539272489 - 08/11/2022 17:40:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

CNPJ
61.418.042/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	08/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
ESTR DOS ALVARENGAS 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550

MUNICÍPIO	UF
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP

FATURA/DUPLICATA

Nº	VENCIMENTO	VALOR
1526859001	08/09/2023	12.945,57

08/01 (9)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.640,57	2.092,82	0,00	0,00	12.752,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	193,54	12.945,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF
SHS EXPRESS LTDA	21.097.957/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CALC DAS BEGONIAS 20 SL 1	BARUERI	SP	206358558116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12,00	VOLUMES	CIRURGICA	51,956	49,262

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	B.CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	18,00	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	18,00	[illegible]

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: DCDE - TODOS OS DIAS [illegible] 341 - SOMAROSSO REPRESENTACOES LTDA | Fed Cliente: 1935115 Rota: 35576 N Doc: 1975125 [illegible] SHS EXPRESS [illegible] Dispensa realizada com base C. Gestao SS 001/2018 Com a FMSBC RECEBIMENTO ATE AS 16HS PREFERENCIA PELA MANHA [illegible] ALIQUOTA ZERO DO IPI CONFORME DECRETO [illegible] LOCAL DE ENTREGA [illegible] BAIRRO/Distrito: DOS CASA Municipio: SAO BERNARDO DO CAMPO CEP: 09850655 [illegible] BRASIL

09 NOV 2022

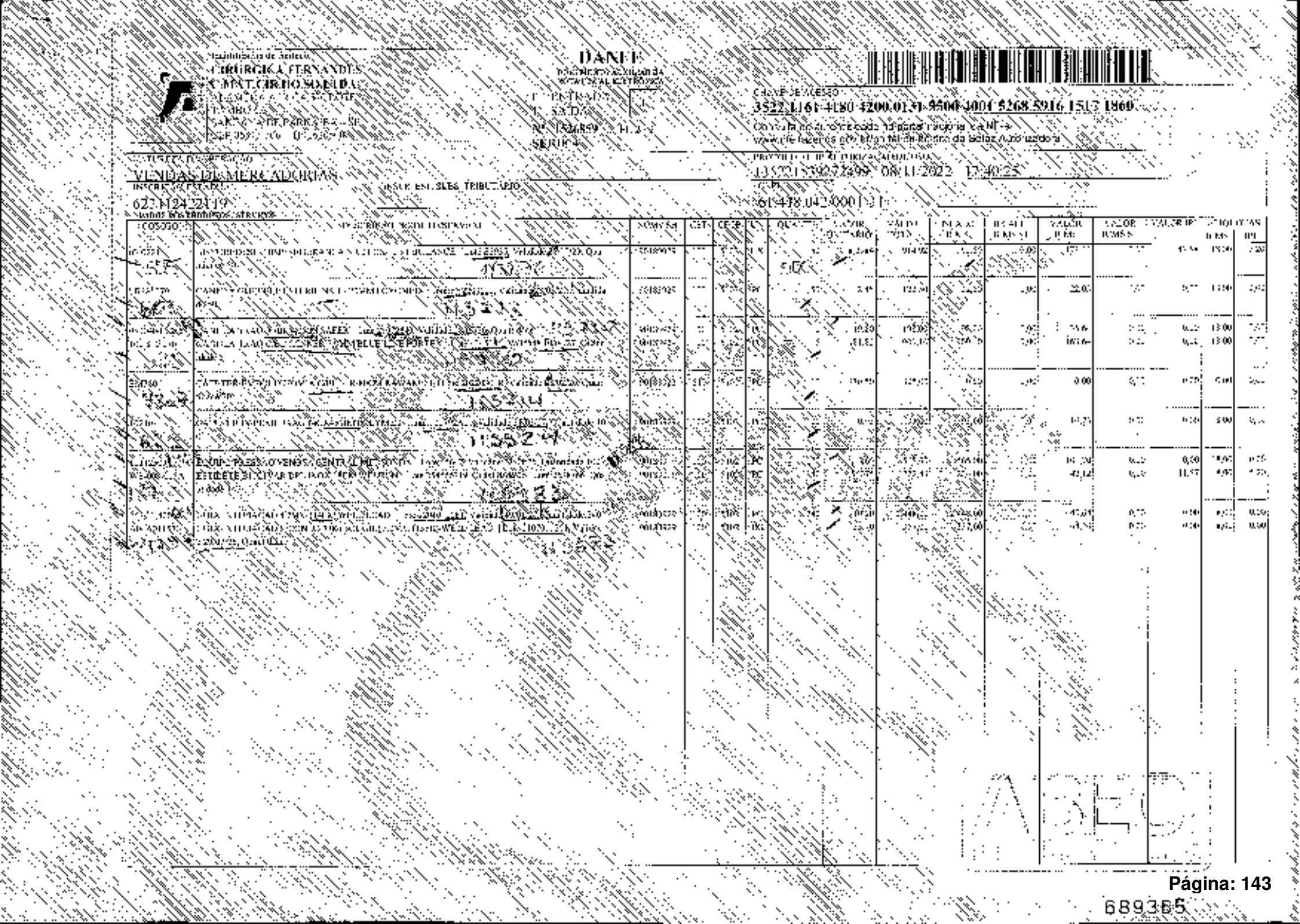
689366

Recebido em

05 DEZ. 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Siqueira
Assistente Prestação de Contas
Financeiro
CHMSBC



DANFE

CIRÚRGICA FERNANDES
S MATOZINHOS LTDA

CHAVE DE ACESSO
3522 1161 4180 4200 0131 9500 1001 5268 5916 1513 1869

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135221539022699 08/11/2022 17:40:25

VENDAS DE MERCADORIAS

623 124 224 119

61.418.042/0001-31

689365

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072-055
RIBEIRÃO PRETO-SP

Grupo MAFRA

DANFE

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

N. 001046373
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1112 4201 6400 0187 5500 1001 0463 7316 6067 5058

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221334758901 10/11/2022 22:37 -03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582037602119
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ: 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC - HC (009643-0017)
CNPJ/CPF: 57.571.275/0017-80
DATA DE EMISSÃO: 10/11/2022
ENDEREÇO: ... DOS ALVARENGAS,1001
BAIRRO/DISTRITO: BAIRRO ALVARENGA
CEP: 09850-550
DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO
FONE/FAX: 01140381480
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA
001
09/12/2022
414,00

10/01

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
414,00	74,52	0,00	0,00	414,00

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	0,00	414,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: ... HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 19.320.396/0001-10
ENDEREÇO: AV RIBEIRAO DOS CAC... 500
MUNICÍPIO: CAJAMAR
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			1,5000	1,5000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
2006..9	FITA MICROPOROSA BGT 50MMX10CM CRF MIN REF 20657A CREMER	30051090	000	5102	UN	300,0000	1,380000	414,00	414,00	0,00	74,52	0,00	18,00%	0,00%	300	574922251	31/07/2024	01/07/2022

Cleitan da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
27000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL não devido à unidade federada de destino a partir de 01/01/2022. Produto(s): 200615
CC 114530 - ENTREGA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SES A 001/2018 COM A FMABC
Nosso Pedido ...
... CARTEIRA
A Mafra possui o Programa de Integridade e a Política Anticorrupção como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuar com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações acessar...

Pedido: 99K622
Rep.: 000684

Nº da OS	Volumes
6000002501481(7)(	1
6000002501479(9)(	1
Total	2

RESERVADO AO FISCO

FUABC – CHMSBC – SBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebido em ordem o(s) Material(is) discriminados na presente nota fiscal
CNPJ: 57.571.275/0017-80

11/11/2022
Alexandre

Pamella Silvério
Assistente-Presidente da Contas Jr N
Financeiro
CHMSBC

Recebido em

1 8 NOV 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Nº 001046373
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000004956648

TICKET

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP 14072 060
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 55 6210 1040

Grupo MAFRA

DANFE

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

N. 001046373
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1112 4201 8400 0157 5500 1001 0463 7318 8067 5068

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221554750901 10/11/2022 22:37:20 00:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582667602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR.PROD	NCM/SH	EST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.P.TOTAL	DC/CVS	BC/CVS ST	V.P.ICMS	V.P.ICVS ST	N.CMS	A.IQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
rd.ca //www.vneo.com.br/compliance

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

FUNDAÇÃO DO ABC - HC (000945-0017)

powered by

SOMASP HOSPITALAR

Estr. de Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09851-550
São Bernardo do Campo - SP - Fone/Fax: (11) 4122-9900
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
1
Nº 209910
Série 1

Chave de Acesso
3522.1105.8476.3000.0110.5500.1000.2099.1010.0975.0791

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
135220 573935020

Inscrição Estadual
635.487.579.110

Insc. Estadual do Subst. Tribut.

CNPJ
05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: FUNDACAO DO ABC	CNPJ/CPF: 57.571.275/0017-60	Data Emissão: 14/11/2022
Endereço: EST DOS ALVARENGAS 3501	Bairro/Distrito: ALVARENGA	CEP: 09.850-550
Município: SAO BERNARDO DO CAMPO	Fone/Fax: 11 4353-1500	UF: SP
Inscrição Estadual: ISENTO	Data Entrada/Saída	Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

209910 A
14/12/2022
57.229,00

(46)

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
319635		17

DADOS BANCÁRIOS

Depósito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
53.578,30	9.625,09	0,00	0,00	57.229,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do 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	18.521,24	57.229,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Frete por Conta: 0-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: 180	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg): 1.397,000	Peso Líquido (Kg): 1.397,000	Cubagem Total: 7,250

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: R PAULO COPINI 35	Complemento: PORTAO 2	Referência: ROTA 8	Bairro/Distrito: BAIRRO DOS CASA	CEP: 09.850-055
Município: SAO BERNARDO DO CAMPO	UF: SP			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	Un.	Qtdade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
[illegible]	ATADURA ORTOPEDICO MOLDAVEL/ATADURA GESSADA 20CM X 3M MOLD POLAR FIX. Lote: [illegible] Fab.: [illegible] Reg. MS: [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	RL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0	[illegible]
[illegible]	CAIXA COLETORA SUPER STORT UNIDADE DESCARTAVEL Lote: [illegible] Reg. MS: [illegible]	[illegible]	[illegible]	5102	UN	1.400	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CAL SODADA CAIXA AZUL GALAO 18,47 KG - ATLAS/003 Lote: [illegible] Fab.: 30/09/2022 Reg. MS: [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	GL	75	[illegible]	10.000,50	[illegible]	[illegible]	0,00	0	18,00
[illegible]	CAMPO CIRURGICO [illegible] UNIDADES [illegible] Lote: [illegible] Reg. MS: [illegible]	[illegible]	[illegible]	5102	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	[illegible]
[illegible]	COLAR CERVICAL DE ESPUMA [illegible] UNIDADE [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0	18,00

Crebom Supervisor de Logística CHMSBC

CHMSBC TERMO DE RECEBIMENTO

Recebemos os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares: [illegible]
Isenção: ISENCAO PARCIAL DO ICMS CONFORME [illegible] CONVENIO 126/2010
Produtos fornecidos [illegible] Lei 10.147

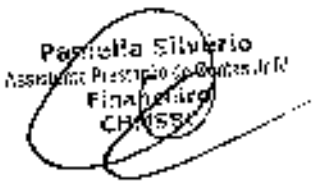
Recebido em Data

Data: 16 NOV 2022
Nome:
Setor:
Unidade:
Visto:

Recebido em

07 DEZ 2022

Departamento Financeiro
CHMSGC



DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unit.	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: [illegible] [illegible] Fabr.: [illegible] Cod.Fabr.: [illegible] Reg. MS: 80128150002 Cod.EAN13: [illegible] Desc. 1 Tab. Aprox.R$: [illegible] Federal e [illegible] Estadual Fonte IBPT												
701	COLAR CERVICAL DE ESPUMA ALMOFADADO PEQUENO [illegible] Lote: 700575 [illegible] Fabr.: [illegible] Cod.Fabr.: [illegible] Reg. MS: [illegible] Cod.EAN13: [illegible] Desc. 4 Tab. Aprox.R$: [illegible] Federal e [illegible] Estadual Fonte IBPT	90211010	100	5102	UN	4	6,85000	[illegible]	[illegible]	1,10	0,00	0	0,00
57998	FILTRO [illegible] INFANTIL COM TRAQUEIA UNIDADE SCAN MEDICAL Lote: 959 [illegible]2025 Fabr.: [illegible] Cod.Fabr.: [illegible] Reg. MS: [illegible] Cod.EAN13: [illegible] Tab. Aprox.R$: 483,86 Federal e [illegible] Estadual Fonte IBPT	[illegible]	000	5102	UN	600	7,[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0	18,00
[illegible]	SONDA [illegible] LONGA NR 14 [illegible] MARK MED Lote: [illegible] [illegible]2024 Fabr.: [illegible] Cod.Fabr.: [illegible] Cod.EAN13: [illegible] Tab. Aprox.R$: [illegible] Federal e [illegible] Estadual Fonte IBPT	90183929	000	5102	UN	20	0,80000	16,00	16,00	2,88	0,00	0	18,00
[illegible]	SONDA [illegible] LONGA NR 6 PVC MARK MED Lote: [illegible] [illegible] Fabr.: [illegible]2021 Cod.Fabr.: [illegible] Cod.EAN13: [illegible] Tab. Aprox.R$: 6,06 Federal e [illegible] Estadual Fonte IBPT	[illegible]	000	5102	UN	50	0,[illegible]	44,95	44,95	8,09	0,00	0	18,00
[illegible]	SONDA [illegible] NR 15 PVC COM 3 ORIFICIOS LATERAIS MARK MED Lote: [illegible] 30/11/2024 Fabr.: [illegible] Cod.Fabr.: [illegible] Reg. MS: [illegible] Cod.EAN13: [illegible] Tab. Aprox.R$: [illegible] Federal e [illegible] Estadual Fonte IBPT	90183929	000	5102	PC	20	0,[illegible]	[illegible]	[illegible]	3,21	0,00	0	18,00
[illegible]	TALA METALICA [illegible] UNIDADES [illegible] Lote: [illegible] [illegible] Fabr.: 10/02/2022 Cod.Fabr.: [illegible] Reg. MS: [illegible] Cod.EAN13: [illegible] Desc. 4 Tab. Aprox.R$: [illegible] Federal e 5,22 Estadual Fonte IBPT	[illegible]	100	5102	PCTE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0	[illegible]

SOMASP HOSPITALAR

Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09 851-550
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-5600
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 Saída
2-Entrada [1]
Nº. 210000
Série 1

Chave de Acesso
3522 1105 8476 3000 0110 5500 0002 1000 0010 8376 0851

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: 135221 582261 07
Inscrição Estadual: 635.487.579.110
CNPJ: 05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social: FUNDACAO DO ABC
CNPJ/CPF: [illegible]
Data Emissão: 16/11/2022
Endereço: EST DOS ALVARENGAS 4001
Bairro/Distrito: ALVARENGA
CEP: 09.850-550
Município: SAO BERNARDO DO CAMPO
Fone/Fax: 11 4353 1500
UF: SP
Inscrição Estadual: ISENTO

FATURA/DUPLICATA
210000-A
14/01/2023
4.320,00
(16)

DADOS DO PEDIDO
Número: 319635
Vendedor: 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
4.320,00	777,60	0,00	0,00	4.320,00

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	1.090,44	4.320,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Frete por Conta: 0-Própria Remetente
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: 50
Peso Bruto (Kg): 219,000
Peso Líquido (Kg): 219,000
Cubagem: 0,770

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço: R PAULO COPENI 35
Complemento: PORTAO 2
Referência: ROTA 8
Bairro/Distrito: BAIRRO DOS CASA
CEP: 09 850-633
Município: SAO BERNARDO DO CAMPO
UF: SP

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vl. Unitário	Vl. Total	BC ICMS	Vl. ICMS	Vl. IPI	%	ICMS
17078	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1000ML ALMOTOLIA SEPTIMAX [illegible] Lote: [illegible] 24/03/2024 Fab.: [illegible] Cod.Fab.: [illegible] Cod.EAN: [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	4.320,00	4.320,00	777,60	0,00	[illegible]	18,00

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CONFERIDO OS PRODUTOS
NÃO ASSEGURANDO [illegible]

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
[illegible]
Obs.Fiscal
[illegible]

CHMSBC
Recebido no Fisco
Data: 17 NOV 2022
Nome: [illegible]
RE: 2897
Unidade:
Visto:

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 14/11/2022 DESTINATÁRIO: COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNAR Total NF 631,14	NF-e Nº 281548 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 19
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3226 2505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 281.548
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 1104 1925 7600 0138 5500 1000 2815 4810 0987 2302

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

DADOS DA NF-e
135221570659061 - 14/11/2022 16:47:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ: 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO		57.571.275/0017-60	14/11/2022
ENDEREÇO: ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO/DISTRITO: ASSUNCAO	CEP: 09850-550	DATA DA SAÍDA: 14/11/2022
MUNICÍPIO: Sao Bernardo do Campo	FONE/FAX: (011)4365-1491	UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA: 16:47:39

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
COMPLEXO SBC	57.571.275/0017-60	
ENDEREÇO: RUA PAULO COPPINI, 35 PORTAO 2	BAIRRO/DISTRITO: DOS CASA	CEP: 09850-665
MUNICÍPIO: São Bernardo do Campo	UF: SP	FONE/FAX

FATURA/DUPLICATAS
281548G - 13/01/23 - 631,14   15/01/23   16

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
631,14	113,61	0,00	0,00	631,14

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	631,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MUCOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	0				35.231.583/0001-46
ENDEREÇO: RUA SAO PAULO, 19	MUNICÍPIO: SANTOS			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633.887.570.111
QUANTIDADE: 1 / ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO: 0,0000			PESO LÍQUIDO: 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID.	[illegible]	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2.246 7037290 4763	FITA MICROPOROSA ESTERIL 25 MM X 10 CM ... Marca: HEALTH QUALITY Modelo: ... Lote: ...	[illegible]	5102	UN	1,0000	631,14	0,0000	631,14	631,14	113,61	0,00	18,00	0,00

4102

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
Data: 16 NOV 2022
Nome:
RE:

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 150629 / Local Entrega: RUA PAULO COPPINI N 35 - PORTAO 2 - DOS CASA - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP / Horario: DAS 08H00 AS 11H30 / 13:30 AS 16:30 / Obs: OC 113914 - Despesa realizada com base no contrato de gestão SS n 01.2018 com a FMSBC / Regime Especial conforme portaria CAT 158/09 Tributo aproximado R$: 84,60 Fonte: IBPT /	

Recebido em

05 DEZ 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silverio
Assistente Prestação de Contas Jr IV
Financeiro
CHMSBC

[redacted] 001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA/Rua São Paulo-13/SANTOS-SP/04.192.876/0001-38

Ag./Cód. Beneficiário
3359-6/25002-3

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

Pagador
COMPLEXO HOSPITALAR SÃO BERNARDO DO CAMPO

Nosso Número
2815634000068577

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
13/01/2023	281548/INFE	R$	631,14

Recebi(emos) o bloqueto de características acima | Data | Assinatura | Data | Entregador

---

[redacted] 001-9 **00190.00009 02815.634007 00068.577170 1 92290000063114**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento
13/01/2023

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA/Rua São Paulo-13/SANTOS-SP/04.192.876/0001-38

Agência / Código Beneficiário
3359-6/25002-3

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
14/11/2022	281548/INFE	R$	N	14/11/2022

Nosso Número
2815634000068577

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$	x	

Valor do Documento
631,14

Instruções

SUJEITO A PROTESTO
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 0,63

( ) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
COMPLEXO HOSPITALAR SÃO BERNARDO DO CAMPO
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001
09850550 - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP

Cód. Interno: 00006677
CNPJ: 57.571.275/0017-60

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

[redacted] 001-9 **00190.00009 02815.634007 00068.577170 1 92290000063114**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento
13/01/2023

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA/Rua São Paulo-13/SANTOS-SP/04.192.876/0001-38

Agência / Código Beneficiário
3359-6/25002-3

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
14/11/2022	281548/INFE	R$	N	14/11/2022

Nosso Número
2815634000068577

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$	x	

Valor do Documento
631,14

Instruções

SUJEITO A PROTESTO
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 0,63

( ) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
COMPLEXO HOSPITALAR SÃO BERNARDO DO CAMPO
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001
09850550 - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP

COD. INTERNO: 00006677
CNPJ: 57.571.275/0017-60

Código de Barra
Autenticação Mecânica | Ficha de Compensação

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES SOCIEDADE LIMITADA

DANFE
Documento auxiliar da nota fiscal eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 1825210
SÉRIE 4

Chave de acesso
3522 1161 4180 4200 0131 5500 4001 8252 1018 4000 3351
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza da operação: VENDAS DE MERCADORIAS
Protocolo de autorização de uso: 135221534458437 10/11/2022 21:17:50
Inscrição estadual: 623112422119
CNPJ: 61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome/Razão social: FUNDACAO DO ABC
CNPJ/CPF: 57.571.275/0017-60
Data da emissão: 10/11/2022
Endereço: EST DOS ALVARENGAS 1001
Bairro/Distrito: BAIRRO ALVARENGA
CEP: 09850-550
Município: SAO BERNARDO DO CAMPO
UF: SP

15/01 (16)

FATURA/DUPLICATA

Fatura/Duplicata	Vencimento	Valor
1825210001	11/01/2023	17.733,30

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
13.248,20	2.402,76	0,00	0,00	17.733,30

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	17.733,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
Nome/Razão social: SHS EXPRESS LTDA
Frete por conta: 0 - Por conta do emitente
CNPJ: 21.097.957/0001-78
Endereço: CALC DAS BEGONIAS 20 SL 11
Município: BARUERI
UF: SP
Inscrição estadual: 206358558116
Quantidade: 8,00
Espécie: VOLUMES
Marca: CIRURGICA
Peso bruto: 38,176
Peso líquido: 20,365

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Quant.	Valor unitário	Valor total	B. cálc. ICMS	Base ICMS ST	Valor ICMS	Valor ICMS ST	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
[illegible]	SONDA [illegible] SILICONE [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible] SILICONE [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN
Inscrição municipal | Valor total dos serviços: 64.484 | Base de cálculo do ISSQN: 0,00 | 0,00 | Valor do ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
Rota Entrega: DCHBE - TODOS OS DIAS | Rep: 341 - SOMARMED REPRESENTACOES LTDA | Ped. Cliente: 1076707 | Rota: 35556 | N Ped: 1076707 EXP - Transp: 35556 - SHS EXPRESS | Obs: OC [illegible] Despesa realizada com base C. Gestao SS 001/2018 com a PMSBC RECEBIMENTO A PECAS 1001 PREFERENCIA PELA MANHA [illegible] LOCAL DE ENTREGA Endereco: RUA PAULO COPPINI 48 PORTAO 15 Bairro/Distrito: DOS CASA Municipio: SAO BERNARDO DO CAMPO CEP: 09850655 UF: SP Pais BRASIL

Reservado ao fisco
CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota.
Data: 16 NOV. 2022
Nome: Nicholas
RE: 899
Unidade:
Visto:

692178

Recebido em

07 DEZ. 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silvério
Assistente Prestação de Contas Jr IV
Nascimento
CHMSBC

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES SOCIEDADE LTDA

ALAMEDA [illegible]

TAMBORÉ

SANTANA DE PARNAIBA - SP

CEP [illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA 1

Nº: 1528216 FL 2/2

SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO

3522 1161 4180 4200 0131 5500 4001 5282 1618 4009 3381

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221554458457 10/11/2022 21:17:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE [illegible] [Lote [illegible], Validade [illegible], Quantidade [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	8	[illegible]	402,20	0,00	0,00	0,00	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00
[illegible]	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE [illegible] WELL LEAD [Lote [illegible], Validade [illegible], Quantidade 3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00
[illegible]	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX NR [illegible] WELL LEAD [Lote [illegible], Validade [illegible], Quantidade 20	[illegible]	600	5102	PC	20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	18,00	0,00
[illegible]	SONDA FOLEY 2 VIAS [illegible] [Lote [illegible], Validade [illegible], Quantidade [illegible]	[illegible]	600	5102	PC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	[illegible]	0,00	18,00	0,00
[illegible]	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX NR [illegible] WELL LEAD [Lote [illegible], Validade [illegible], Quantidade 400	[illegible]	600	5102	[illegible]	400	[illegible]	1.000,00	[illegible]	0,00	[illegible]	[illegible]	0,00	18,00	0,00
[illegible]	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX NR [illegible] WELL LEAD [Lote [illegible], Validade [illegible], Quantidade [illegible]	[illegible]	600	5102	PC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	[illegible]	0,00	18,00	0,00
[illegible]	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX NR [illegible] WELL LEAD [Lote [illegible], Validade [illegible], Quantidade 500	[illegible]	600	5102	[illegible]	500	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	[illegible]	0,00	18,00	0,00
[illegible]	SONDA ENDOBRONQ. ESQ. PVC [illegible] WELL LEAD [Lote [illegible], Validade [illegible], Quantidade [illegible]	[illegible]	100	5102	PC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00	[illegible]	18,00	[illegible]
[illegible]	SONDA DREN. NELATON [illegible] WELL LEAD [Lote [illegible], Validade [illegible], Quantidade 10	[illegible]	100	5102	[illegible]	10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00	[illegible]	18,00	[illegible]
[illegible]	SONDA DREN. NELATON [illegible] WELL LEAD [Lote [illegible], Validade [illegible], Quantidade 50	[illegible]	100	5102	[illegible]	50	11,04	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00	[illegible]	18,00	[illegible]

692177

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CINCO CONFIANCA IND E COMERCIO LTDA

VIA VP 2D QD 4 MODULO 8A, 0
DAIA [illegible]
ANAPOLIS - GO Fone/Fax: 6233294300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.152.993
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
5222 1105 0759 6400 0112 5500 1000 1529 9311 4152 4475

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152225703935616 - 17/11/2022 13:55:50

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0017-60	17/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	ALVARENGA	09850-550	17/11/2022

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / ENTRADA
Sao Paulo	SP	1143651490		13:51:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/01/2023
Valor R$ 39.930,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
39.930,00	1.597,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.930,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.076,36	0,00	2.076,36	5.590,20	0,00	0,00	39.930,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
KPA LOGISTICA LTDA	0-Por conta do Rem				37.076.902/0001-11

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA 14 N48 Q46 LOTE 15 GALPAO 03 - SAO JOAO CEP: 75133180	ANAPOLIS	GO	108019032

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0420IOB-0288	CGH AcuWarm - Manta para manutenção e normotermia - Manta underbody torrera. Reg.MS.10234-400298 - Lt: 22017-40295 - Val: 30.10.2025 - Fab: 21.01.2022 - Qtd: 50,0	90189099	100	6.106	UN	50,0000	90,0000	4.500,00	4.500,00	180,00	249,30	4,00	5,20
04700IOB-0025	CGH AcuWarm - Manta para manutenção da normotermia - Manta de cobertura inferior Reg.MS.10234400298 - Lt: 230306-003 - Val: 06-03-2025 - Fab: 06-03-2022 - Qtd. 40,00 PMC: 0	90189099	100	6.106	UN	40,0000	44,0000	1.760,00	1.760,00	70,40	91,52	4,00	5,20
0155IOB-0048	CGH AcuWarm - Manta para manutenção da normotermia - Manta de cobertura para todo o corpo Reg.MS.10234-40298 - Lt: 220302-0048 - Val: 02.04.2025 - Fab: 02-04-2022 - Qtd: 250,00 PMC: 0	90189099	100	6.106	UN	250,0000	44,0000	11.000,00	11.000,00	440,00	572,00	4,00	5,20
[illegible]OB-0065	CGH AcuWarm - Manta para manutenção da normotermia - Manta underbody corpo inteiro Reg.MS.10234400298 - Lt: [illegible] - Val: [illegible]-2025 - Fab: [illegible]-2022 - Qtd: 30,00 PMC: 0	90189099	100	6.106	UN	30,0000	120,0000	3.600,00	3.600,00	144,00	187,20	4,00	5,20
04560IOB-0075	CGH AcuWarm - Manta para manutenção da normotermia - Manta de cobertura para meio corpo pediátrica Reg.MS.10234400298 - Lt: 220308-0075 - Val: [illegible]-2025 - Fab: 08.03.2022 - Qtd: 5,00 PMC: 0	90189099	100	6.106	UN	5,0000	44,0000	220,00	[illegible]	[illegible]	11,44	4,00	5,20
[illegible]IOB-0085	CGH AcuWarm - Manta para manutenção da normotermia - Manta underbody pediátrica grande Reg.MS.10234-400298 - Lt: 220311-0085 - Val: [illegible] - Fab: [illegible]-04-2022 - Qtd: 60,00 PMC: 0	90189099	100	6.106	UN	60,0000	10[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	4,00	5,20

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

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

Data: 22 NOV 2022
Nome: [signature]
RF:
Unidade:
Visto: [signature]

DADOS ADICIONAIS

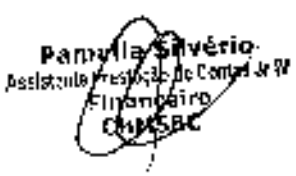
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Favor conferir as mercadorias no recebimento. Não serão aceitas reclamações posteriores. [illegible] R$ 0,00 [illegible] DESCONTO [illegible] DESPESA REALIZADA COM BASE NO [illegible] CONTRATO MANTA TERMICA [illegible] SAO PAULO [illegible] SAO BERNARDO DO CAMPO [illegible] ENTREGAR [illegible] Empenho [illegible] Termo de Acordo de Regime Especial - TARE [illegible] Deposito Brasil - [illegible] Convenio ICMS [illegible] ICMS DIFAL [illegible] 39.930,00 [illegible] Vendedor: [illegible] Empenho: [illegible] Email do destinatário [illegible]
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 17/11/2022 [illegible]

Recebido em
0 9 DEZ 2022
Departamento Financeiro
CHMSBC


Pamylla Silvério
Assistente Financeiro
CHMSBC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CINCO CONFIANCA IND E COMERCIO LTDA

VIA VP 7D QD 4 MODULO 8 A,10
DAIA - 75133-045
ANAPOLIS - GO Fone/Fax: 6233294300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.152.993
Série 001
Folha 2/7

CHAVE DE ACESSO

5222 1105 0759 6400 0112 5500 1000 1529 9311 4152 4475

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **152225703935616 - 17/11/2022 13:55:50**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	CGLI AcriWarm - Manta para manutenção da normotermia - Manta de cobertura superior multiposição Reg.MS:10254-00296 - L: 220623 C909 - Val: 22/06/2025 - Fab: 22/06/2022 Qtd. 350,00 PMC: 0	90.18.90.99	000	6108	UN	350,0000	42,0000	15.330,00	15.330,00	490,00	637,00	4,00	5,20

DANFE

SUPERMED

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

Rua Projetada, [illegible] - CAMBUI, MG
CEP:[illegible] Fone 11-4034-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 648317
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 1111 2060 8900 0107 5500 1030 6483 1760 0017 5889

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 5.093 contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 631220004637963 01/11/2022 14:46:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001.771.1460296
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 613.020.0[illegible]
CNPJ: 11.206.099/0001-0[illegible]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC (13347)	57.571.275/0017-60	01/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	01 NOV 2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SÃO BERNARDO DO CAMPO	1143631 0651952	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 [illegible] 1.061,10

03101

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.058,10	119,05	0,00	0,00	1.058,10

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	1.058,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-DO EMITENTE				01125797000340

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	525092984000[illegible]

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			10,[illegible]	10,[illegible]

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
20[illegible]	[illegible] 1,[illegible] (Fornecedor: [illegible], Data Val: [illegible])	30049[illegible]	[illegible]	[illegible]	CX	1	184,5000	184,50	184,50	[illegible]		12,00	
10[illegible]	[illegible] (Fornecedor: [illegible], Lote: [illegible], Qtde: 2, Data Fab: [illegible], Data Val: 31/0[illegible])	30183020	200	6101	CX	2	50,0000	100,[illegible]	100,00	4,28		4,00	
83414	[illegible] (Fornecedor: 2447, Lote: [illegible], Qtde: 6, Data Fab: [illegible], Data Val: [illegible])	3006[illegible]	500	6108	PC	6	8,4[illegible]	51,[illegible]	51,[illegible]	[illegible]		12,00	
9[illegible]	[illegible] (Fornecedor: [illegible], Lote: [illegible], Qtde: 5, Data Fab: 0[illegible]/2022, Data Val: [illegible])	[illegible]	000	[illegible]	PC	5	13,4800	67,40	67,40	8,09		12,00	
[illegible]	[illegible] (Fornecedor: [illegible], Lote: [illegible], Qtde: [illegible], Data Fab: [illegible], Data Val: [illegible])	[illegible]	500	6108	PC	[illegible]	10,[illegible]	[illegible]	708,[illegible]	84,[illegible]		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] 112050. 10413 [illegible] * Despesa [illegible]
[illegible] 291723 [illegible]
ITEM 2 Alíquota para produtos importados [illegible] 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de destino: R$ 72,50
Pedido: 611153
[illegible] Entrega: RUA [illegible] 33, [illegible] - [illegible] 09-[illegible]-135. SAO BERNARDO DO CAMPO SP - Horário : das [illegible] as 11:30 e das 13:30 as 16:30
[illegible] Enquadrada como [illegible] Hospitalar nos termos da [illegible]
[illegible]
Depósito no Bradesco - Ag:3306 Conta:[illegible] [illegible] 57[illegible]
[illegible] (11)4034 [illegible] / 4034 [illegible] / [illegible] 1571
[illegible]
[illegible] 4034-1703
[illegible] Cubagem: 0,[illegible]
[illegible] - [illegible] AS
2022 [illegible] 14:34:0[illegible]
12:20:[illegible]

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 04 NOV 2022
Nome: [illegible]
RG:
Unidade:
Visto:

Recebido em
25 NOV 2022
Departamento Financeiro
CHMSBC

DANFE

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 1646625 FL 1/1
SÉRIE 1

Rioclarense 30 ANOS

CHAVE DE ACESSO
3522 1167 7291 7800 0491 5500 1001 6466 2319 3036 4692

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221318624290 04/11/2022 15:10:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110

CNPJ: 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-63	04/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001	ALVARENGA	09850-550	04/11/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143651490	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1646625/1	[illegible]	353,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
353,88	42,47	0,00	0,00	353,88

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	353,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO JAG	0-Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00606	2,885	2,886

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

06/01

Cleide da Silva
Supervisora Logística

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible] ... FUNDACAO DO ABC.

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 07 NOV 2022

Nome:
RG:
Cargo:
Visto:

Recebido em

1 [illegible] NOV. 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Ribeiro
Assistente Previdência de Contas Jr IV
Financeiro
CHMSBC

Bradesco | 237-2 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIARIO	ESPÉCIE	QUANTIDADE
03/01/2023	3371-5 / 0001378-1	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
353,88		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	02/00000043116-5	1646623/01

PAGADOR

FUNDACAO DO ABC

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Bradesco | 237-2 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIARIO	ESPÉCIE	QUANTIDADE
03/01/2023	3371-5 / 0001378-1	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
353,88	02/00000043116-5

PAGADOR

FUNDACAO DO ABC

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

Bradesco | 237-2 | 23793 37104 20000.004315 16000.137808 8 92190000035388

LOCAL DE PAGAMENTO

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

VENCIMENTO: **03/01/2023**

BENEFICIARIO

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ 67.729.178/0001-49
AVENIDA 62A, 419 - RIO CLARO - SP - CEP: 13506-056

AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIARIO: **3371-5 / 0001378-1**

NOSSO NÚMERO: **02/00000043116-5**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
04/11/2022	1646623/01	DM	N	04/11/2022

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	000	2	R$		

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIARIO)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 04/01/2023
JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,24

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

(=) VALOR COBRADO

PAGADOR

FUNDACAO DO ABC - CNPJ 57.571.275/0017-60
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP - CEP: 09850-550

ISO 9001

CÓDIGO DE BAIXA — 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Bradesco | 237-2 | 23793 37104 20000.004315 16000.137808 8 92190000035388

LOCAL DE PAGAMENTO

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

VENCIMENTO: **03/01/2023**

BENEFICIARIO

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ 67.729.178/0001-49
AVENIDA 62A, 419 - RIO CLARO - SP - CEP: 13506-056

AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIARIO: **3371-5 / 0001378-1**

NOSSO NÚMERO: **02/00000043116-5**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
04/11/2022	1646623/01	DM	N	04/11/2022

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	000	2	R$		

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIARIO)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 04/01/2023
JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,24

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

(=) VALOR COBRADO

PAGADOR

FUNDACAO DO ABC - CNPJ 57.571.275/0017-60
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP - CEP: 09850-550

ISO 9001

CÓDIGO DE BAIXA — 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Rioclarense

Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de Irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

  Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

  Clientes Canal Privado:
  Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808
  Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858
  Estados do Sul – (43) 3032-1050
  Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**
  - Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.
  - Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.
  - Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.
  - São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE
Avenida 62A, 419 – Jardim [illegible] – Fone: (19) 3522-5800 – (19) [illegible] – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-058 – Rio Claro – [illegible] – CNPJ Nº 67.729.178/0001-[illegible] – INSCR. EST. Nº 587.101.[illegible]

[illegible] Galpão 22 - Núcleo [illegible] - Doutor João Neves - [illegible] rioclarense.com.br
[illegible] Itapevi [illegible] - SP - CNPJ Nº [illegible]/0004-[illegible] - INSCR. EST. [illegible] 142.110

Rua [illegible], 390, [illegible] - Fone (31) 3439-[illegible] - Fax (31) [illegible] - rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP [illegible] - Belo [illegible] - MG - CNPJ Nº 67.729.178/000[illegible] - INSCR. EST. Nº 062.300.[illegible]

Av. [illegible] Rodovia [illegible], 250, BL01, Galpão 04 - [illegible] - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
[illegible] Londrina PR - CNPJ Nº [illegible]/0006-[illegible] INSCR. EST. [illegible]

Rodovia Empresário João Santos [illegible] Galpão 05 - Muribeca - [illegible] -5000 - vendas@rioclarense.com.br
CEP [illegible] - PE - CNPJ 67.729.178/0005-65 - INSCR. EST. Nº [illegible] - INSCR. MUNICIPAL [illegible]

Rioclarense

- Na recusa mencionar de forma clara o motivo de devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);
- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, **é possível a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;
- Para clientes **CONTRIBUINTES DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal) não é possível a realização de recusa parcial**, apenas total, **sendo parcial** a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como Rioclarense, e, identificando quais são os produtos e quantidades devolvidas, e especificar o motivo em dados adicionais do DANFE.
- PRAZO PARA DEVOLUÇÃO SERÁ DE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO.

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete)** dias após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.
- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.
- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

OBS.: *Todas as recusas devem ser escritos a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido.* ***Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!***

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE
Jardim América ... (19) 3522-5800/5802 – vendas@rioclarense.com.br
... – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.107.560.11
...
Rua Paulo Costa, ... Galpão ... Industrial ... Fone (31) 3488-4800 – Fax ... rioclarense@...
... – MG – CNPJ Nº 67.729.178/...– INSCR. EST. Nº 062.890.58...
...
CEP: 66087-050 ... CNPJ ... INSCR. ...
... Fone (19) ... rioclarense.com.br
CEP: 54.3...–... Guararapes - PE ... INSCR. ... INSCR. MUNICIPAL 387.815-1

COMERCIAL FARMACIA
RIOCLARENSE

Uma revolução no tamanho do Brasil

Autorização

Emissão de Carta de Desconto

Data Solicitação: 07/11/2022
Nota Fiscal nº: 7646623
Valor do desconto: R$13,62

Cliente: 0364 FUNDACAO DO ABC
Contato: Eugenio Rocha
E-mail: eugenio.rocha@fcbrunsbr.org.br
Tel.: (11) 4353-1864

Solicitante:Rosa Rita
Depto.:Express São Paulo
Líder: Tassiana Lazari

Ass. Líder

Histórico detalhado do motivo

Solicito o desconto no valor de R$ 13,62 na NF 7646623, devido a base de Fabricante (Hypofarma para Hipoclorito) item com preço tarjado device CMED, divergente com o que foi acordado com o cliente

Autorização

Ana Bonaldo

SUPERMED

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

Avenida Fowler Automotive, 300 - Galpao 28 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934 1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA 1

Nº [illegible]
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1111 2080 8900 0441 5500 1000 4336 4410 0049 4848

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.Adquir.Terc.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221538232082 08/11/2022 16:53:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.870.117

CNPJ
11.208.089/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC (13347)
CNPJ/CPF: [illegible]
DATA DA EMISSÃO: 08/11/2022

ENDEREÇO: EST DOS ALVARENGAS, 1001
BAIRRO/DISTRITO: BAIRRO ALVARENGA
CEP: 09850-000

MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO
FONE/FAX: 1143931658 1802
UF: SP

FATURA / DUPLICATA

001 [illegible] 1.542,46

08/107 (9)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.542,46	277,64	0,00	0,00	1.542,46

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	1.542,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSPIT.LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - PRÓPRIO DO REM
CNPJ/CPF: 11208089000441

ENDEREÇO: AV FOWLER AUTOMOTIVE,GALPAO 28, 300
MUNICÍPIO: ARUJA
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188070870117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			10,12	10,12

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
27445	[illegible]	30049099	000	5102	[illegible]	[illegible]	[illegible]	995,72	995,72	179,23		18,00	
28061	[illegible]	90183929	000	5102	UND	300	1,8229	546,74	546,74	98,41		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

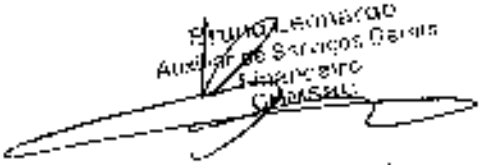
RESERVADO AO FISCO

TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi o(s) material(is) discriminado(s) na presente nota

Data: 09 NOV 2022

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

Recebido em
30 NOV 2022
Departamento Financeiro
CHMSBC



RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR NOTA	NF-e
/ /		FUNDACAO DO ABC	R$ 96.986,00	Nº: 000.028.905 SÉRIE: 1

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA

AV CASA VERDE, [illegible] CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: [illegible] CEP: [illegible]

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída — 1
Nº 000.028.905
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO: 3542 1121 4879 2700 0178 5500 1000 0289 0510 4284 8428

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 VENDAS	[illegible] - 11/11/2022 19:34:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
[illegible]		21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0017-60	11/11/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS, 1000	ALVARENGA		09850-550	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11) 4353-1500	SP		

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	[illegible]/2023	96.986,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO 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	96.986,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.986,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
PEDRO HENRIQUE [illegible] DOS SANTOS	0 - Rem.				40.171.660/0001-45

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA SANTOS DUMONT, [illegible] LOTE 06	GUARUJA	SP	335586486[illegible]

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
[illegible] 2310	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CX	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible] 4720	[illegible]	[illegible] 112147	[illegible]	[illegible]	CXA	[illegible] 1000	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[illegible]

15/01 (16)

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

Data: 16 NOV 2022
Nome: Alex [illegible]
RE: 4432
Unidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

Recebido em

1 9 DEZ. 2022

Departamento Financeiro
CHMS8C

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

[illegible] CENTRO, Barao de Cotegipe - RS [illegible] (54) 3523-2862, CEP:99740000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 298.996
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4322 1102 5200 2500 0140 5550 1100 [illegible]

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143220[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL: [illegible] | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: [illegible] | CNPJ: 02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC [illegible]	[illegible]	[illegible] 11 2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOS [illegible]	[illegible]	09.850-550	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	(11) [illegible]	SP		

FATURA/DUPLICATA

[illegible] 16/01

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
6.015,01	[illegible]	0,00	0,00	5.550,[illegible]

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	[illegible],52	0,00	0,00	6.580,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA [illegible] E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				[illegible]-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible] 212 [illegible]	[illegible]	PR	[illegible]

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15,0[illegible]				46,[illegible] Kg	41,[illegible] Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR TOTAL	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO	30049050	000	6108	CP	400	0,0448	0,00	0,00	17,40	22,40	2,92	0,00	12,00
	Marca:NATULAB | 1384100690167 | 7898123130586 Lote: 0010618 D.Fab: 05/22 D.Val: 05/24 76A8E6B5-26CD-4578-AF80-4B1AB73F7E4E													
[illegible]	[illegible] ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDO	30049069	000	6108	CP	180	0,6001	0,00	0,00	90,[illegible]	20,81	10,87	0,00	12,00
	Marca:GREEN PHARMA 1201900290014 | 0742032304771 | Lote: [illegible] D.Fab: 04/22 D.Val: 03/25													
[illegible]	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML 10ML (G)	30049099	000	6108	FR	500	1,2200	0,00	0,00	610,00	610,00	73,20	0,00	12,00
	Marca:FARMACE [illegible] | 7898[illegible] | Lote: DE22F821 D.Fab: 06/22 D.Val: 06/24													
[illegible]	EPINEFRINA INJETAVEL 1MG/ML [illegible]	30043926	010	6108	AP	3.200	0,9400	0,00	0,00	3.108,00	3.108,00	373,1[illegible]	0,00	12,00
	Marca:HYPOFARMA | [illegible] | 7898122914[illegible] | Lote: 22081204 D.Fab: 08/22 D.Val: 08/24													
[illegible]	GABAPENTINA 300MG CAPSULA (G)	30049069	041	6108	CS	1.200	0,3040	0,00	0,00	365,20	0,00	0,00	0,00	0,00
	Marca:PRATI DONADUZZI | 1216403240054 | 7899547514346 | Lote: 22E32E D.Fab: 06/22 D.Val: 06/24 [illegible]-4039-8F36-8BFDD365B482													
[illegible]	PARACETAMOL GOTAS 200MG/ML 15ML	30049099	000	6108	FR	200	1,7200	0,00	0,00	344,00	344,00	41,28	0,00	12,00
	Marca:NATULAB [illegible] | 7898123137240 | Lote: 0013409 D.Fab: 05/22 D.Val: 05/24 | 9B121E60-6D21-4318-9D7F-F3562C2AC6B3													
[illegible]	SIMETICONA GOTAS 75MG/ML 15ML	30049099	000	6108	FR	1.000	1,7800	0,00	0,00	1.780,00	1.780,00	213,60	0,00	12,00
	Marca:AIRELA | [illegible] | 7894164005670 | Lote: 22H0210 D.Fab: 08/22 D.Val: 08/24													

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

Data: 17 NOV 2022
Nome: Henrique Gois
RE:
Unidade:
Visto:

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 1 - OC:

[illegible] informações adicionais serão impressas na última página. [illegible]

RESERVADO AO FISCO

DESPESA CUSTEADA COM RECURSO TRANSFERIDO PELA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2019
CHMSBC

Recebido em

1 9 [illegible] 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silvério
Assistente Financeiro de Contas Jr.IV
Financeiro
CHMSBC

DIMASTER

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

[illegible]

[illegible]

DANFE

[illegible]

Nº 298.996

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

[illegible]

4322 1112 5208 2610 0140 5530 1000 2389 2514 1825 9292

[illegible]

[illegible]

VDA [illegible] DE [illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20221229u02120931000159

Número da Nota
00013704

Data e Hora de Emissão
29/12/2022 09:34:34

Código de Verificação
ZMUF-PSG4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **02.120.931/0001-59** Inscrição Municipal: **2.624.287-7**

Nome/Razão Social: **N.L. SILVA NILMARIZ IMPL. PARA GRUPOS GERADORES EIRELI EPP**

Endereço: **R VIRGINOPOLIS 00169 - SACOMA - CEP: 04249-020**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **ES dos Alvarengas 1001 - Assunção - CEP: 09850-550**

Município: **São Bernardo do Campo** UF: **SP** E-mail: **laiz.moraes@chsbc.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO EM GRUPOS GERADORES REF. DEZEMBRO/2022.

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

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

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

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

Vencimento: 21/01/2023.

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

23

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 16.713,00

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

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

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

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

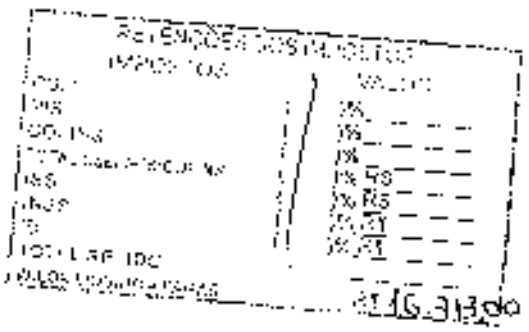
OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Vanessa Mayumi N. Silveira
Coord. de Projetos e Obras
Complexo de Saúde de SBC

Pedro Miranda
Analista de Manutenção Predial
CHMSBC
29/12/2022

Juliana Gomes
Financeiro
CHMSBC 31/01/23



Recebido em

03 JAN 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Elias Souza
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMSBC

JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: N.L. SILVA NILMAR % IMPLEMENTOS PARA GRUPOS GERADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 02.120.931/0001-59
Certidão nº: 470.563/2022
Expedição: 29/12/2022, às 10:02:24
Validade: 27/06/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **N.L. SILVA NILMARIZ IMPLEMENTOS PARA GRUPOS GERADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.120.931/0001-59, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis nos.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 01 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contenham força executiva.

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CPF: 012.659.418-70

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa física acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do interessado. Tratando-se de CERTIDÃO emitida para pessoa física, não é pesquisado na base de dados se existe débito para pessoa jurídica da qual o interessado é sócio.

Certidão nº	22120913774-51
Data e hora da emissão	29/12/2022 09:58:51
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

Imprimir | Fechar

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.120.931/0001-50
Razão Social: M T SILVA M.EMARIZ IMPLMS P GRUPOS GERADORES EIRELI EPP
Endereço: RUA VIRGINOPOLIS 169 / VILA BANDEIRANTES / SAO PAULO / SP / 04749-020

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 26/12/2022 a 24/01/2023

Certificação Número: 2022122603282508 2/3985

Informação obtida em 29/12/2022 10:10:22

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00000774**
Data e Hora de Emissão: **03/01/2023 08:53:50**
Código de Verificação: **TSFR-YEKM**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO
CPF/CNPJ: 57.671.276/0017-60 — Inscrição Municipal: ----
Endereço: EST ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 - ALVARENGA - CEP: 09650-560
Município: São Bernardo do Campo — UF: SP — Fone: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

DESPESAS REALIZADAS COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022 MÊS REFERÊNCIA DEZEMBRO/2022

VALOR BRUTO ..... R$ 115.384,50

(-) IRRF 1,5% ..... R$ 1.384,61
(-) PIS 1,65% ..... R$ 750,00
(-) COFINS 3,00% ..... R$ 3.461,54
(-) CSLL 1,00% ..... R$ 1.153,95

VALOR LÍQUIDO ..... R$ 108.634,41

(23)

21/01

Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo

Banco 077 - Ag. [illegible] - [illegible]

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 115.384,50

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	1.384,61	1.153,95	3.461,54	750,00

Código do Serviço: 04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	115.384,50	2,00%	2.307,69	0,00

Município da Prestação do Serviço: - — Número Inscrição da Obra: - — Valor Aproximado dos Tributos / Fonte: R$ 15.390,75 (13,33%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

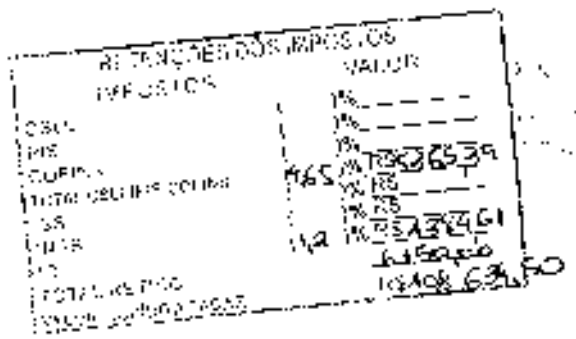
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Lei nº 14.297/2005. (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2023.

Dr. Nicolau Gil Cifuentes
CRM 54307
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municipal

04/01/23

Res. 058/2016

Juliana Gomes
Financeiro
CHMSBC 5.01.23



Recebido em
04 JAN 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC

Elias Souza
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMSBC

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PEDCOR SERVICOS MEDICOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 10.521.658/0001-00
Certidão nº: 188148/2023
Expedição: 03/01/2023, às 09:09:46
Validade: 02/07/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PEDCOR SERVICOS MEDICOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.521.658/0001-00**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PEDCOR SERVICOS MEDICOS LTDA.
CNPJ: 10.521.658/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:56:46 do dia 03/01/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/07/2023.
Código de controle da certidão: **1B87.817F.3AB5.6DCE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.521.658/0001-00

Razão Social: PROCOR SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AL JOAQUIM EUGENIO DE LIMA 1233 AP 13 / JARDIM PAULISTA / SAO PAULO / SP / 01403-003

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 31/12/2022 a 29/01/2023

Certificação Número: 2022123100595592526117

Informação obtida em 03/01/2023 09:07:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MedCenter

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 95 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1900
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº: 000431211
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 1100 8749 2900 0140 5500 1000 4312 1114 0084 3536

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131225058002488 10/11/22 17:24:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259496840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
(7973) - FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	10/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ALVARENGAS, DOS, 1001	ALVARENGA	09850-550	10/11/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143531600	SP		17:24:45

FATURA / DUPLICATA
001 09/12/2022 6.273,76

24/01 (20)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
827,50	33,10	0,00	0,00	6.273,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1/3,12	~~6.273,76~~ 6.273,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME(S)		447808	33,594 Kg	33,894 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	MICRONEBULIZADOR INFANTIL OXIGENIO - FY196006 FAB.01/08/19 VAL.30/09/24	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	100	5,5184	0,00	551,87	551,87	22,07	0,00	4,00	0,00
[illegible]	MICRONEBULIZADOR INFANTIL OXIGENIO - FY192804 FAB.01/11/20 VAL.11/11/24	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	50	5,5126	0,00	275,63	275,63	11,03	0,00	4,00	0,00
[illegible]	SCALP 23G C/DISP SEGURANCA CATETER - 99EUAA080 FAB.01/04/22 VAL.30/04/27 CX 100 UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CX	21	34,9600	0,00	730,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	SONDA ALIMENTERAL CIRURG N 12 1,20MT - 8740 FAB.01/09/22 VAL.30/08/26	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	600	7,8624	0,00	4.715,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

1152 / 1028 / 1128 / 1879 / 1126

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

Data: 11 NOV 2022
Nome:
RE: 4432
Unidade:
Visto:

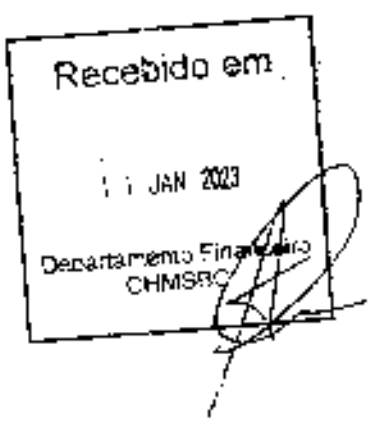
Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARTILHA
OC-39969 OC-41214 OC 112126 OC 113412 (220 [illegible]) Despesa realizada com [illegible]
contrato de gestao [illegible] 001.2018 com a PMSBC ENDERECO ENTREGA: RUA PAU [illegible] 55
portao 2 Horario de entrega das 8h00 as [illegible] BANCO DO BRASIL AG 6368-5 C/C [illegible]
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item [illegible] do Anexo I do RICMS
Pedido: 442305
[illegible] 0.293553
Acto: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO EM ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E REFRIGERADOS
Valor ICMS UF Destino R$: 119,[illegible]

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por [illegible] Consultoria & Sistemas - www.[illegible].com.br


Recebido em
JAN 2023
Departamento Financeiro
CHMSRC

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1621021100

GRUPO MAFRA

DANFE

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

N. 001048147
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1112 4201 8400 0157 5500 1001 0481 4718 9776 8870

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. ADQUIR DAS E/OU RECEB DAS DE TERCEIROS	135221 595304654 10/11/2022 18:52:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
582557932112		12.420.164/0001-57

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC - HC (CHMSBC-0017)		57.571.275/0017-80	10/11/2022

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	01143651400	SP		

001
09/01/2023
4.800,00

10/01

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.800,00	864,00	0,00	0,00	4.800,00

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	0,00	4.800,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
R4 - PLALIT LOGISTICA HOSPITALAR TS03	0-EMITENTE				18.320.356/0001-10

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXAS			28,0000	28,0000

COD. PROD.	DESCR. PROD.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
136676	CANETA ELETROCIR BI (UEPAD UND PL. F. BP20 - CBI - COMERCIO E IMPORTACAO	90189099	200	5102	UN	400,0000	12,000000	4.800,00	4.800,00	0,00	864,00	0,00	18,00%	0,00%	300	XR20220422	20/04/2025	21/04/2022
															100	XR20210615	12/06/2024	13/06/2021

596

Cleiton de Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000030			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL não devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 136676, 136676
OC 110412 - DESPESA REALIZADA COM USO NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001.2016 COM A CHMSBC
Nosso Pedido: 99K742
EM CARTEIRA
A CM voce possui o Programa de Integridade e a Politica Anticorrupcao como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse

Pedido: 99K742
Rep.: 000664

Nº da OS	Volumes
800002601757 (S)	4
Total	4

RESERVADO AO FISCO

FUABC – CHMSBC – SBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebido em ordem o(s) Material(is) discriminados na presente nota fiscal
CNPJ: 57.571.275/0017-80

11/11/2022
Alexandre

Recebido em

18 NOV. 2021

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silvéria
Assistente Professor de Condas Jr IV
Financeiro
CHMSBC

NF-e
Nº 001046147
SÉRIE 1
EMPRESA 001C01
000004854685

TICKET

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

FUNDACAO DO ABC - HC (000849-0017)

DATA DE RECEBIMENTO

Grupo **MAFRA**

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone. 1621011400

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

N. 001046147
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1112 4201 8400 0157 5500 1001 0461 4718 9776 8870

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221563254694 10/11/2022 12:53:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582667602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR.PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
https://www.dlvpo.com.br/cmhospitalar

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

União Química Farmacêutica Nacional S/A

DANFE

Nº 669252

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

16/01

Cleiton da Silva
Supervisor Técnico
CHMSBC

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

Data: 17 NOV 2022

Nome:

RG:

Unidade:

Visto:

DESPESA CUSTEADA COM RECURSO TRANSFERIDO PELA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 30/2016 CHMSBC

Recebido em

19 DEZ. 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silvério
Assistente Previdenciário Coelho Jr IV
Financeiro
CHMSBC

União Química
farmacêutica nacional S/A

União Química Farmacêutica Nacional S/A
CNPJ. 60.665.981/0005-41
[illegible]
Av. Prefeito Olavo Gomes de Oliveira 4550
[illegible] - Pouso Alegre - MG - Brasil

CERTIFICADO DE ANÁLISE

Produto: UNIFEDRINE 50MG/ML INJX25 AMP P344/98-D1

Código: 1000182

Data de Fabricação: 06.09.2022

Lote: 2236837.C

Data de Vancimento: 30.09.2024

Especificação/Revisão: EA-000565/01 Vigência: 11/03/2016
Método/Revisão: MA-000565/01 Vigência: 11/03/2016

Este produto foi produzido conforme as diretrizes de boas práticas de fabricação e monitoramento em todas as fases de sua produção de acordo com as boas práticas de controle.

TESTE	LIMITES INF - SUP	REF.	RESULTADO
Descrição Líquido límpido, incolor a levemente amarelado, isento de partículas estranhas visíveis	-	LOCAL	DE ACORDO
Determinação de volume: Mínimo	>= 1,000 mL	FB V	1,07
pH	4,500 7,000	USP 38	5,5
Identificação. Espectr. Absorção IR Identificação. Espectrofotometria de Absorção no Infravermelho (IR): Positiva	-	USP 38	POSITIVA
Identificação. Sulfato Positiva	-	USP 38	POSITIVA
Teor de Sulf. de Efedrina Teor de Sulfato de Efedrina (C10H15NO)2 H2SO4	47,500 52,500 mg/mL	USP 38	48,5[illegible]
Esterilidade Estéril	-	USP 28	ESTÉRIL
Endotoxinas Bacterianas Máximo. 1,7 UE / mg de Sulfato de Efedrina	<= 1,700 UE/mg	USP 39	< 0,0
Material Particulado: Entre 10µm a 25µm	<= 6000,000/amp	FB V	11
Material Particulado: Maiores que 25µm	<= 600,000/amp	FB V	0

Juliana dos Santos Scarpa
Juliana dos Santos Scarpa
Farmacêutica CRF/MG: 16.052
Garantia da Qualidade

1/1

CNPJ: 60.665.981/0009-75

IE : 5257755260375

União Química

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N

KM 852.5

Pouso Alegre/MG - CEP 37556830

Comunicação de incorreções da Nota Fiscal Eletrônica 669292 Série 1 de 10/11/2022

Chave de acesso da NF-e vinculada:

3122 0960 6659 8100 0975 5500 1000 6487 4115 0363 1512

Sequencial da CC-e: 1

Data do evento: 18/11/2022 15:39:48

Protocolo de autorização da CC-e: 131224955375830

Destinatário:

FUNDACAO DO ABC CNPJ: 57.571.275/0017-60

IE :

EST DOS ALVARENGAS, 1001

SAO BERNARDO DO CAMPO/SP - CEP 09850550

Comunicamos as correções abaixo na NF-e citada e solicitamos as providências necessárias.

Retificações a serem consideradas
Despesa realizada com base no contrato de gestão SS N°001/2018 com a PMSBC

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7o do Convenio SINAN de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Identificação do emitente

30 ANOS Riodarense

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 [illegible] - JAGUARIUNA - SP

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1640696 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 1067 7291 7800 0491 5500 1001 6406 9610 9909 9512

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 DENTRO ESTADO	135221417857771 19/10/2022 22:02:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0017-60	19/10/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001	ALVARENGA		09850-550	24/10/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143651490	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1640696/1	17/01/2023	2.032,00						

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
2.032,00	254,52	0,00	0,00	2.032,00

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	2.032,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0.01915	6,258	6,258

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible] 343	PARACETAMOL 500MG [illegible]	[illegible]	000	5.102	CP	500,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	12,00	0,00
[illegible] 402	MEPERIDINA 50MG/ML (PETIDINA) CLORIDRAT [illegible]	[illegible]	000	5.102	AP	50,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	18,00	0,00
[illegible] 1226	ACIDO VALPROICO [illegible]	[illegible]	000	5.102	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00
[illegible] 1326	BUPIVACAINA [illegible] CLORIDRATO [illegible]	[illegible]	000	5.102	AP	500,00	3,61	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	12,00	0,00

115415
115244
115081
115165

Rafael Ramos
Supervisor de Logística

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

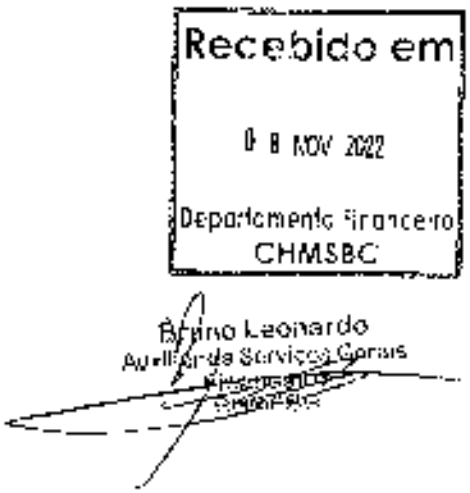
Em atendimento ao Decreto 21.906 de 24/05/2022, de São Bernardo do Campo, [illegible] DIFAL [illegible] ... Despesa realizada com [illegible] ... DATA ENTREGA [illegible] Pedido [illegible] ... TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Codigo [illegible] 10054 Nome Fantasia: FUNDACAO DO ABC!

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 24 OUT 2022

Nome
RG
Unidade
Visto


Recebido em
0 8 NOV 2022
Departamento Financeiro
CHMSBC
Bruno Leonardo
Auxiliar de Serviços Gerais

Bradesco | 237-2 | RECIBO DO SACADO

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
17/01/2023	3371-5 / 0001378-1	R$	

(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora / Multa
2.032,00		

(+) Outros Acréscimos	Nosso Número	Vencimento
	02/000000040409-5	1840896/01

Pagador
FUNDACAO DO ABC

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | RECIBO DE ENTREGA

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
17/01/2023	3371-5 / 0001378-1	R$	

(=) Valor do Documento	Nosso Número
2.032,00	02/000000040409-5

Pagador
FUNDACAO DO ABC

Assinatura do Recebedor | Data da Entrega

Bradesco | 237-2 | 23793.37104 20000.004042 09000.137803 5 92330000203200

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento
17/01/2023

Beneficiário
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ 67.729.178/0001-49
AVENIDA 62A, 419 - RIO CLARO - SP - CEP: 13506-056

Agência / Código do Beneficiário
3371-5 / 0001378-1

Nosso Número
02/000000040409-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
19/10/2022	1840896/01	DM	N	19/10/2022	2.032,00

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	000	2	R$		

(-) Desconto / Abatimento

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 18/01/2023
JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 1,35

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

Pagador
FUNDACAO DO ABC - CNPJ 57.571.275/0017-60
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP - CEP: 09850-550

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Bradesco | 237-2 | 23793.37104 20000.004042 09000.137803 5 92330000203200

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento
17/01/2023

Beneficiário
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ 67.729.178/0001-49
AVENIDA 62A, 419 - RIO CLARO - SP - CEP: 13506-056

Agência / Código do Beneficiário
3371-5 / 0001378-1

Nosso Número
02/000000040409-5

Data do Documento | Número do Documento | Espécie do Documento | Aceite | Data do Processamento | (=) Valor do Documento
19/10/2022 | 1840896/01 | DM | N | 19/10/2022 | 2.032,00

Uso do Banco | Cip | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor
| 000 | 2 | R$ |

(-) Desconto / Abatimento

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 18/01/2023
JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 1,35

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

Pagador
FUNDACAO DO ABC - CNPJ 57.571.275/0017-60
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP - CEP: 09850-550

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Rioclarense

Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

  Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

  Clientes Canal Privado:
  Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808
  Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858
  Estados do Sul – (43) 3032-1050
  Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**

  - Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS MG.
  - Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.
  - Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.
  - São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE
Avenida 62A, 410 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-050 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-19 – INSCR. EST. Nº 567.101.592.112

Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Nasaff - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-81 - INSCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 220, Galpões 09, 10 e 11 – Dist. Industrial – Jd. Piemonte I Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.003-712 - Betim - MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 362.956.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jandrel, 250, BL01, Galpão 04 - Ctro 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 9077/0533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 680, Galpão 05 - Murtosca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.655-000 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0008-65 - INSCR. EST Nº 0267.096-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.[illegible]

Rioclarense

- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);
- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, **é possível a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;
- Para clientes **CONTRIBUINTES DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal) não é possível a realização de recusa parcial**, apenas total, **sendo parcial** a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como Rioclarense, e, identificando quais são os produtos e quantidades devolvidas, e especificar o motivo em dados adicionais do DANFE.
- PRAZO PARA DEVOLUÇÃO SERÁ DE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO.

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. **49**, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.
- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.
- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

OBS.**: todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. No falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido. **Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE
Avenida 02A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nosch - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-01 - INSCR. EST. Nº 205.060.142.113

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - Jd. Piemont Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.006.712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 082.998.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jandral, 250, BL01, Galpão 04 - Cto 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0006-72 e INSCR. EST. Nº 1007/0533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 999, Galpão 05 - Manhuaçu - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-050 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-93 - INSCR. EST. Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 697.913-1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Rioclarense

QUIMICA CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

[illegible]

[illegible]

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3522 1067 7291 7800 0491 5500 1001 6406 9610 9909 9512

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
395060142110	67.729.178/0004-91	55	1	1640696	19/10/2022	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0017-60
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001	ALVARENGA		09850-550
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	2143651490	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/Nº, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS CORRELATOS

SEQ	DESCRIÇÃO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	28/10/2021 11:53:35	135221484156521

***DADOS ADICIONAIS: Desconsiderar ordem de compras 114943

RECEBEMOS DE TTACK MEDICAL COMERCIO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 2.772,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___ · IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR · DESTINATÁRIO FUNDACAO DO ABC		Nº: 000.004.366 SÉRIE: 1

TTACK MEDICAL COMERCIO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI
AVENIDA DAS NAÇOES UNIDAS, [illegible]
VILA ALMEIDA
SAO PAULO
SP
CEP: [illegible]
TELEFONE: [illegible]

tck4med
PRODUTOS HOSPITALARES

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída: 1
Nº 000.004.366
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1117 9530 4800 0117 5500 1000 0043 6610 0003 7387

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	135221502128156 - 03/11/2022 15:54:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
142301213110		17.953.048/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	03/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	03/11/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11) 2666-5400	SP		15:54:39

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	03/12/2022	2.772,00

03/01/23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO 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	2.772,00

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	386,07	2.772,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	3 - Rem.				17.953.048/0001-17

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DAS NACOES UNIDAS - VILA ALMEIDA	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible] 1443	MASCARA FACIAL AZUL SILICONE REUTILIZAVEL AUTOCLAVAVEL CEFRAL/SEAVE (Kit) Lote: [illegible] Venc: [illegible]	9019.20.[illegible] 4443 5757	[illegible]	5102	UN	[illegible]	[illegible]	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,[illegible]
[illegible]	MASCARA LARINGEA CLEAR FLEXICARE, PVC DESCARTAVEL (KIT) Lote: [illegible] Venc: [illegible] 04 2025	9019.20.[illegible]	[illegible]	5102	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible] 1524	MASCARA LARINGEA CLEAR FLEXICARE, PVC DESCARTAVEL (KIT) Lote: [illegible] Venc: [illegible] 04 2025	9019.20.[illegible] 4491 597	[illegible]	5102	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible] 1526	MASCARA LARINGEA CLEAR FLEXICARE, PVC DESCARTAVEL (KIT) Lote: [illegible] Venc: [illegible] 04 2025	9019.20.[illegible]	[illegible]	5102	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
Data: 04 NOV 2022
Nome: [illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted] [illegible] Banco Brasil - Agencia [illegible] - Rua Paulo Coppini n.35 [illegible] / Valor aprox tributos para produtos R$ 333,[illegible] / Trib. aprox. Federal para produtos nacionais R$ 52,45 (1,89%)	

Recebido em
2 4 NOV 2022
Departamento financeiro
CHMSBC

Identificação do emitente

C.R.S. MEDICO CIENTIFICA S/A

[illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

N. 001247441
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1048 7916 8500 0168 5500 3001 2474 4114 0027 6781

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA POR VENDA [illegible]

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL [illegible]
INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ/CPF [illegible]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
[illegible] COMPLEXO HOSPITALAR SÃO BERNARDO DO CAMPO	[illegible]	[illegible]

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
[illegible] 1020	ASSUNÇÃO	[illegible]	[illegible]

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SÃO BERNARDO DO CAMPO	[illegible]	SP		[illegible]

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
[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	[illegible]

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
[illegible] LOGÍSTICA INTEGRADA LTDA	0-REMETENTE				[illegible]

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]	SÃO PAULO	SP	[illegible]

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	550,0000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	0,00%
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	80,0000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
[illegible]			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

Rota/Zona: [illegible]

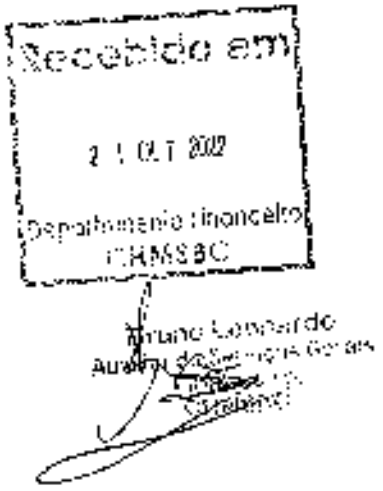
CBS: 550874

RESERVADO AO FISCO

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

07 OUT 2022

Data
Nome:


Recebido em
21 OUT 2002
Departamento Financeiro
HSBC

Identificação do emitente

C.B.S. MÉDICO CIENTÍFICA S/A

[illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 001247441

SÉRIE 3

FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1048 7916 8500 0168 5500 3001 2474 4111 0027 6781

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAÍDA POR VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
45.791.685/0001-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible] 1497	[illegible] Lote [illegible] D. Valid. [illegible] 112868	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible] 1499	[illegible] Lote [illegible] D. Valid. [illegible] 113585	[illegible]	500	5102	[illegible]	50,0000	[illegible]	[illegible]	38,45	6,92	0,00	18,00%	0,00%
[illegible] 1619	SONDA [illegible] Lote [illegible] D. Valid. [illegible] 111862	90.18[illegible]	500	5102	UN	200,0000	0,4840000	96,80	96,80	17,42	0,00	18,00%	0,00%
[illegible] 1634	SONDA [illegible] Lote [illegible] D. Valid. [illegible] 113598	90.18[illegible]	500	5102	UN	50,0000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	18,00%	0,00%
[illegible] 1946	[illegible] Lote [illegible] D. Valid. [illegible] 112504	[illegible]	[illegible]	5102	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	18,00%	0,00%
[illegible] 4352	[illegible] Lote [illegible] D. Valid. [illegible] 112328	[illegible]	[illegible]	5102	[illegible]	40,0000	[illegible]	58,50	58,50	10,54	0,00	18,00%	0,00%
[illegible] 5624	[illegible] Lote [illegible] D. Valid. [illegible] 111335	[illegible]	[illegible]	5102	[illegible]	15,0000	10,75[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	18,00%	0,00%

Identificação do emitente
C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1
Nº 001247756
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1048 7916 8500 0168 5500 3001 2477 5611 0000 3431

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
INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ/CPF

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
CNPJ/CPF
DATA DE EMISSÃO
ENDEREÇO
BAIRRO/DISTRITO
ASSUNÇÃO
CEP
DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO
FONE/FAX
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE ENTRADA/SAÍDA

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
[illegible]	377,12	0,00	0,00	[illegible]

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	[illegible]

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
0 REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
SAO PAULO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible] Lote: [illegible] D. Valid.: [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible] Lote: [illegible] D. Valid.: [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Cleiton da Silva
Supervisor [illegible]
CAMSSA

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
Data: 07 OUT 2022
Nome:
RG:
Unidade:
Visto:

Rota/Zona: [illegible]

CBS: 550874

Identificação do emitente

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

Nº. 001247756 (?)
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1048 7916 8500 0168 5500 3001 2477 5611 0000 3431 (?)

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
[illegible]

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ/CPF
[illegible]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO
[illegible]

ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO: ASSUNÇÃO | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA
[illegible]

MUNICÍPIO: SÃO BERNARDO DO CAMPO | FONE/FAX | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA ENTRADA/SAÍDA
[illegible]

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
[illegible]	377,12 (?)	0,00	0,00	[illegible]

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	[illegible]

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA: 0 REMETENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF
[illegible]

ENDEREÇO | MUNICÍPIO: SÃO PAULO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO
[illegible]

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible] Lote: [illegible] D. Valid.: [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible] Lote: [illegible] D. Valid.: [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

997 — 112434
999 — 140647

Cleiton da Silva
Supervisor [illegible]
CAMSS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN
[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]

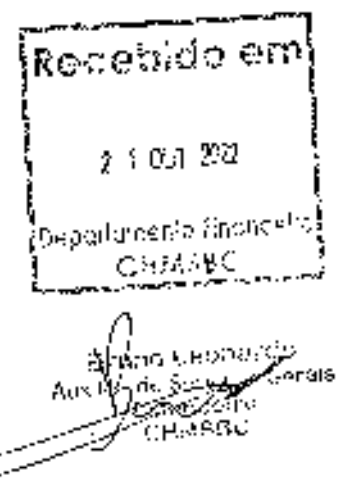
RESERVADO AO FISCO

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

Data: 07 OUT 2022
Nome: [illegible]
RG:
Unidade:
Visto:

Rota/Zona: [illegible]

CBS: 550874



Recebido em

2 1 OUT 2022

Departamento Financeiro
CHMABC

Bruno Leonardo
Aux. Mo. de Serviços Gerais
Departamento
CHMABC

Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 1101103522104879168500016835003001247756110000343101
Criado em : 17/10/2022 11:03:40
Procedente: 13522.420001685 - Registrado na SEFAZ em: 17/10/2022 11:04:16

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 57.571.275/0017-60

Nota Fiscal: 001.247.756 - Série: 003

3522 1048 7916 8500 0168 5500 3001 2477 5611 0000 3431

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CORREÇÕES A SERIM CONSIDERADAS

CONSIDERAR apenas as oc's 112434 e 110667, desconsiderar todas as outras

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

RITO DISTRIBUIÇÃO LTDA - ...
AV ANAPOLIS QUADRA ... LOTE 02
FAZENDA ... PETROPOLIS
GOIÂNIA
6230092100
GO
74... - 582

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
N. 000.054.731
FOLHA 1 de 1
SÉRIE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - VENDA DE MERC ... ADQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ...105.188.0
CNPJ: ...4211.888/0001-86
CHAVE DE ACESSO: 52.22,11,24,11.5...000.054.731 100,084,417,9
PROTOCOLO: 152225...800380

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC	FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ: 57.571.275/0017-60	Data da emissão: 07/11/2022
Endereço: ESTRADA DOS ALVARENGAS N 1001	Bairro: ALVARENGA	CEP: 09850-500	Data saída/entrada: 07/11/2022
Município: SAO BERNARDO DO CAMPO	Fone: 1143651490	UF: SP	Inscrição Estadual: ISENTO	Hora: 21:12...

FATURA

Número: NF 00547301/1	Vencimento: 0.../.../2022	Valor: 1.440,00

(6)

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS: 1.199,35	Valor do ICMS: 143,91	Base cálc. ICMS ST: 0,00	Valor ICMS ST: 0,00	Valor total dos produtos: 1.440,00
Valor do frete: 0,0000	Valor do seguro:	Desconto: 0,00	Outras despesas acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor total da nota: 1.440,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: ... DE TRANSPORTE DE CARGAS	Frete por conta: 1			CNPJ: 00.3...558/0001-46
Endereço: Q ADE CONJUNTO ... LOTE 28/29	Município: RECANTO	UF: DF		Inscrição Estadual: 07469785...130
Quantidade: 12	Espécie: CX PAP	Marca: DIVERSAS	Numeração: 0054731	Peso bruto: 12,00	Peso líquido: 12,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód. produto	Descrição do produto/serviço		NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	Quant.	V. unitário	V. total	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
...	AGULHA ... 100 ... VOL 700 ... RS14,99	...	...	...	...	CX	...	...	...	...	...	...	12	

Cleiton ... Supervisor ... CNSC

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

DIF. DE ALIQ. CONFORME CONVENIO ... 93/2015 R$... ... DE REMETENTE ... DE DESTINO R$... vlr aprox. total ... Lei..., estado ... de R$143,95 conforme Lei ... 12.741/12
||>> FAVOR ... CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||
A RITO distribuição declara, que os produtos constantes do presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme art. 07 da RDC... de 03 de outubro de 2020

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal:	Valor total dos serviços: 0,00	Base de cálculo do ISSQN: 0,00	Valor do ISSQN: 0,00

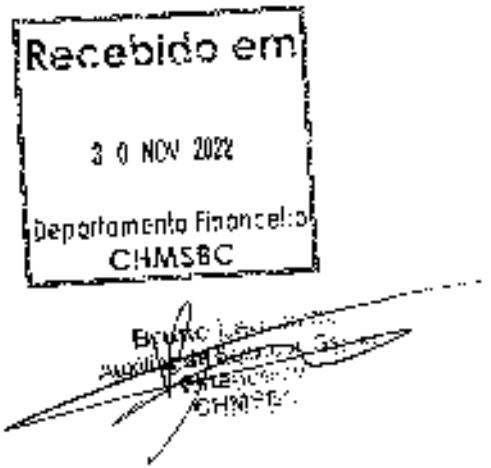
DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR:	00054	... DOS SANTOS
COND. PGTO:	00000	PRAZO ... DIAS
PEDIDO:	0084417	
000 - ICMS NORMAL		040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO		090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS RED.B.C.		

... DE ENTREGA ... Nº ... DESPESA ... ADA ... Nº 001/2010 ...

CIENTE - ...
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebido em ordem os materiais constantes da presente nota fiscal

05/11/2022


Recebido em
3 0 NOV 2022
Departamento Financeiro
CHMSBC

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.	Vencimento: 05/01/2023
Beneficiário: ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP	Agência/Código Beneficiário: 1590/50595-2
Data do Documento: 07/11/2022 · Número do Documento: NF 0054731/1 · Espécie Doc: DM · Aceite: N · Data do Processamento: 07/11/2022	Carteira/Nosso Número: 109/01034223-0
Uso do Banco: · Carteira: 109 · Espécie: R$ · Quantidade: · Valor:	(=) Valor do Documento: 1.440,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueio são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário): Após o vencimento cobrar multa de R$ 20,00 e juros de R$ 1,60 ao dia. NF da 0054731 a 0054731/01 PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO TAXA DE PERMANENCIA AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%	(-) Desconto:
	(-) Outras Deduções/Abatimentos:
	(+) Mora/Multa/Juros:
	(+) Outros Acréscimos:
	(=) Valor Cobrado:
Pagador: FUNDACAO DO ABC ESTRADA DOS ALVARENGAS N 1001, N 1001 09850-500 ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMPO SP	CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 57.571.275/0017-60 Código de Baixa: 109/01034223-0
Pagador / Avalista:	

Impresso pelo Software GESTCOM · Autenticação mecânica · www.gestcom.com.br

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09016 03422.301592 05059.520008 9 92210000144000

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.	Vencimento: 05/01/2023
Beneficiário: ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP	Agência/Código Beneficiário: 1590/50595-2
Data do Documento: 07/11/2022 · Número do Documento: NF 0054731/1 · Espécie Doc: DM · Aceite: N · Data do Processamento: 07/11/2022	Carteira/Nosso Número: 109/01034223-0
Uso do Banco: · Carteira: 109 · Espécie: R$ · Quantidade: · Valor:	(=) Valor do Documento: 1.440,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueio são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário): Após o vencimento cobrar multa de R$ 20,00 e juros de R$ 1,60 ao dia. NF da 0054731 a 0054731/01 PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO TAXA DE PERMANENCIA AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%	(-) Desconto:
	(-) Outras Deduções/Abatimentos:
	(+) Mora/Multa/Juros:
	(+) Outros Acréscimos:
	(=) Valor Cobrado:
Pagador: FUNDACAO DO ABC ESTRADA DOS ALVARENGAS N 1001, N 1001 09850-500 ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMPO SP	CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 57.571.275/0017-60 Código de Baixa: 109/01034223-0
Pagador / Avalista:	CPF Avalista:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Carta de Correção Eletrônica - CCe

Chave de Acesso

52221114115388000180550010000547311000844179

Protocolo de Autorização - CCe	Data de Autorização	Seqüência	Lote
152225675966385	08/11/2022 16:59:32	1	2240

24 - DER SE CONTINUIDADE A QUALIDADE DE VOT 04

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAN CAMILO
[illegible] EM SAÚDE

SAN CAMILO HOSPITALAR EIRELI
RUA JOAO THOMAZ PINTO
nº 15700 ANHANDUBA,GALPAO 3 SALA 35
Itajaí - SC CEP: 88315-445
Fone: (47) 9928-13322

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA   1
Nº 000.000.303
SÉRIE 1
PÁGINA 1/1

4222 1140 9136 9000 0112 5500 1000 0003 0319 7222 6246

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 adquirida ou recebida de terceiros	342220251 [illegible] 30/11/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
251.578.655	024021504116	40.813.690/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	30/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
Estrada dos Alvarengas, 1001,	Assuncao	09850-550	30/11/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	(11) 4353-1500	SP		10:40:00

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	30/12/2022	1455,00									

06/01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS
1.455,00	174,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1.455,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.455,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E	0-EMITENTE / CIF [illegible]	0			44.914.992/0036-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOCONTORNO LESTE BR	Sao Jose dos Pinhais	PR	9051705477

QTDE. VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	VOLUME CÚBICO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA		0,000000	0,500	0,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
818	[illegible] MINA SAGITAL MED A LT2GR [illegible] 0,5mm [illegible] VICROBEN [illegible] 2022. Val: [illegible] Lote [illegible] Qtde [illegible] Fab: 01/08/2022 Val [illegible] Lote [illegible] Val: [illegible] Qtde [illegible] Fab: 01/05/2021 Val [illegible] UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	5,0000	291,0000	[illegible]	1455,00	12,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]

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

Data: 07 DEZ 2022
Nome: [signature]
RE: [illegible]
Unidade:
Visto: [signature]

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Endereço de Entrega:Rua Paulo Coppini,35,Portao 2 - Das Casa - Sao Bernardo do Campo, SP - ICMS DIFAL UF Destino Cobrança Suspensa ADI 5469/DF - Obs: OC: 116124 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS [illegible] - CHMSBC - Paciente: (COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO) - Pedido: (183) - Tipo Pagto:(DEPOSITO) - INFORMACOES BANCARIAS: (BANCO BRADESCO S.A - AGENCIA: 1705 CONTA: 138266) Local de Separacao: (Local Padrao) Tributos Aprox.: (R$ 317,04 Federal R$267,57 Estadual R$49,47 Fonte IBPT/empresometro.com 3EBD18)

RESERVADO AO FISCO

Recebido em

19 DEZ. 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

NF-e Nº [illegible] SÉRIE: 0

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA TUIA TAPERCUMA NÚMERO - 190
VILA N [illegible] - São Paulo - SP
03256020
[illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 447538
SÉRIE 0 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO: 35221150247071000161550000004475381286843346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	PROTOCOLO	DATA
109.998.167.118		50.247.071/0001-61	135221515827903	04/11/2022 08:49:39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO		57.571.275/0017-60	04/11/2022
ENDEREÇO: ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001	BAIRRO/DISTRITO: ASSUNÇÃO	CEP: 09850550	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 04/11/2022
MUNICÍPIO: São Bernardo do Campo / UF: SP	FONE/FAX: (11) 4365-1490	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 08:37:54

LOCAL DE ENTREGA
[illegible] BERNARDO - PAULO ENDEREÇO: [illegible] PAULO COHINE [illegible] NUM: 35 COMPLEMENTO: PORTÃO 2 [illegible] SUBSOLO [illegible] BAIRRO: ALVARENGAS [illegible] CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO
ESTADO: [illegible] CEP: 09850-655

FATURA / DUPLICATA [illegible] AGUAS - BANCO DO BRASIL AG: 3324-0 C/C: 11304-6

DUPLICATA VENCIMENTO VALOR:	DUPLICATA VENCIMENTO VALOR:	DUPLICATA VENCIMENTO VALOR:	DUPLICATA VENCIMENTO VALOR:	DUPLICATA VENCIMENTO VALOR:	DUPLICATA VENCIMENTO VALOR:
[illegible] 1.021,68					

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
1.021,68	183,90	0,00	0,00	1.021,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00		0,00	1.021,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	0 - EMITENTE				50.247.071/0001-61
ENDEREÇO: TAPERCUMA 190	MUNICÍPIO: SÃO PAULO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
[illegible]	[illegible] CIRCULO CILÍNDRICA [illegible] TEFLON [illegible]	[illegible]	[illegible]	5102	ENV	72,0000	14,18	1.021,68	1.021,68	183,90	18,00	0,00	0,00

NÚMERO DO LOTE: [illegible] VALIDADE DO LOTE: [illegible] QTDE DO LOTE: [illegible] DATA FABRICAÇÃO: [illegible]

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]

FUABC - CHMSBC - SRC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebido em ordem o(s) Material(is) constante(s) da presente nota fiscal
09/11/22

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A

[illegible]

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 ENTRADA
1 SAÍDA

N. 001249259
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3522 1048 7916 8500 0168 5500 3001 2492 5911 0027 8442

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: [illegible]

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: [illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL: [illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF: [illegible]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
[illegible] COMPLEXO HOSP MUN SAO BERNARDO DO CAMPO	[illegible]	[illegible]

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
[illegible]	ASSUNCAO	[illegible]	[illegible]

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	[illegible]	SP		[illegible]

11/07/23

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
[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	[illegible]

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	[illegible]

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
[illegible] INTEGRADA LTDA	[illegible]				[illegible]

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]	SAO PAULO	SP	[illegible]

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	CATETER PERIFERICO INSYTE [illegible] Lote: [illegible] D.Valid: [illegible] Resolução do Senado Federal nº 13/12 [illegible]	[illegible]	[illegible]	5102	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CATETER PERIFERICO INSYTE [illegible] Lote: 109 [illegible] D.Valid: [illegible] Resolução do Senado Federal nº 13/12 [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	260,73	0,00	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CATETER PERIFERICO INSYTE [illegible] Lote: 205 [illegible] D.Valid: [illegible] Resolução do Senado Federal nº 13/12 [illegible]	[illegible]	[illegible]	5102	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00%

645

645

652

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
[illegible]			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] BASE NO CONTRATO DE GESTAO [illegible]
[illegible]
[illegible] REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO [illegible] 2016 COM A PMSBC [illegible]
[illegible] 2224 [illegible] VOLUMES [illegible]
[illegible]
[illegible] CONFORME CONVENIO [illegible] 30/07 DE 30/12/2010 E DEC [illegible]
[illegible] SP

RESERVADO AO FISCO

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

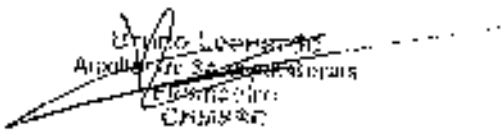
Data: 13 OUT 2022

Nome:
RG:
Unidade:
Visto:

Rota/Zona: 41/42/43/44 ABC

CBS: 552574

Recebido em
2 0 OUT 2022
Departamento Financeiro
CHMSBC



Identificação do emitente

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A

[illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENTRADA

TRIBUNAL

N. 001249259

SÉRIE 3

FOLHA 0240

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3522 1048 7916 8500 0168 5500 3001 2492 5911 0027 8442

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

[illegible]

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL

[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

[illegible]

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CLOP	CFOP	QUANT.	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

10 26

OC 1125 04

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ISOMEDICAL

ISOMEDICAL COMERCIAL LTDA

[illegible]

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

22.118
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1100 7576 0800 0188 5500 3000 0221 1810 2311 8070

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	135221552001972 10/11/2022 14:21:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
114.472.610.110		00.757.668/0001-88

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0017-60	10/11/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO		09850-550	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP			

FATURA / DUPLICATA

16

PARCELAS	
001 [redacted] 8.135,00	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
8.135,00	1.464,30	0,00	0,00	8.135,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.135,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ
TRANSPORTE PROPRIO	0-Remetente				
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	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
SAC-00324 19355	CATETER ARTERIAL 24GA X 2.5CM Lote: (45) 71-2130470 Val: 28/02/26 Registro ANVISA 80117580789	90183929	600	5102	UN	45	159,00	7.155,00	7.155,00	1.287,90	18,00
SAC-00524 20083	CATETER ARTERIAL 24GA X 5CM Lote: (7) 71F20D0235 Val: 08/09/24 Registro ANVISA: 80117580789	90183929	600	5102	UN	7	140,00	980,00	980,00	176,40	18,00

Cleiton da Silva
Supervisor de Engenharia
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COM/LEVANTARES
Hospital: FUNDACAO DO ABC
ORDEM DE COMPRA: 114838
SOLICITACAO 75582
ID 2429738 11
Fim entrega: PAULO COPPINI 35 - PORTAO 02
SAO BERNARDO DO CAMPO / SP CEP 09850-655
057.571.275/0017-60
ENTREGA DAS 08H AS 17:30H E DAS 13:30H A
S 16:30H
[redacted]
DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU AGENCIA 1000 C/C 68884-4
REPRESENTANTE: 006
PV A-020 010

RESERVADO AO FISCO

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

11 NOV 2022

Data:
Nome: Henrique Luis
RE: 915
Unidade:
Visto:

VIMAN SPORTES [illegible]

RECEBEMOS DE ISOMEDICAL COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERV. CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 22.118 EMISSÃO 10/11/2022 VALOR TOTAL 8.135,00 DESTINATÁRIO FUNDACAO DO ABC DOS ALVARENGAS, 1001 ASSUNCAO 09850-550 SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
22.118
SÉRIE 3

Recebido em

16 NOV 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silvério
Assistente Hospitalar de Contas Jr IV
Financeiro
CHMSBC

Ord. Compra: 114638 Solicitação: 73582 Solic:CENTRO DE DISTRIBUICAO

Nº Processo: Situação: PARCIALMENTE ATEN D: Ord. Compra: 06/10/2022

Fornecedor: 7132 ISOMEDICAL - ISOMEDICAL COMERCIAL LTDA
CNPJ/CPF: 00.757.668/0001-88 Insc. Est.: 111472610110
Endereço: CUIL - OBEL Nr.: 41 Compl :
Bairro: VILA MONTE ALEGRE Cep: 04804020
Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: 88884 - 4 Agência: 1000 - Banco: 341
Contato(s):

Telefone Comercial: (11) 5691-6228

E-Mail: ITAMAR@ISOMEDICAL.COM.BR

Comprador: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMP-MATRIZ
Endereço: DOS ALVARENGAS Nº 1001 CNPJ: 57.571.275/0017-60
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENTO
Bairro: ASSUNÇÃO Fone/Fax: -
Responsável: DEBORA ALVES DE ALMEIDA CEP: 09850550 UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada.
Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra
Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios.
Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável.
Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CHVSBC e com carta de compromisso de troca.
PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CHMSBC, conforme OC
O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF e será efetuado na data fixa mais próxima (7, 14, 21 ou 28 de cada mês).
Exemplo: Contaremos 30 (trinta) dias para vencimento da Nota Fiscal, tomando como base a data de entrada (02/09/2019), ou seja, 02/10/2019. Neste exemplo, teremos como data fixa de pagamento mais próxima, o dia 07 de outubro de 2019
OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2015 com a PMSBC"
Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 5h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cod. Condição de Pgto.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 06/10/2022 à 06/04/2023 R$ - REAL
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl ICMS: 0,00
Observação: ID: 2429738111

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	V.Unit.	Vl Desc.	%Des	Vl IMP	Vl Total
20260 - CATETER ARTERIAL RADIAL Nº 24X5 CM	ARROW			UNIDADE	10,0000	143,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.430,00

Especificação: CONJUNTO DE CATERIZAÇÃO ARTERIA , CATETER PERMANENTE EM POLIURETANO RADIOPACO DE 24 GAX 5,0, FIO GUIA MARCADO (PONTA RETA FLEXIVEL EM AMBAS AS EXTREMIDADES), AGULHA INTRODUTORA DE 24GA PEF OS COMPONENTES DE TRAJETO DO FLUIDO SÃO APIROGENICOS, ESTERIL

Nº	Período p/ Entrega		Quantidade
1	24/10/2022	à 24/10/2022	10

Detalhamento:

19355 - CATETER ARTERIAL RADIAL Nº24X2,5	ARROW		UNIDADE	90,0000	159,0000	0,0000	0,00	0,0000	14.310,00

Especificação: CONJUNTO DE CATETERIZAÇÃO ARTERIAL, CATETER PERMANENTE EM POLIURETANO RADIOPACO DE 24 GAX2,5 FIO GUIA MARCADO (PONTA RETA FLEXIVEL EM AMBAS AS EXTREMIDADES) AGULHA INTRODUTORA DE 24GA PEF OS COMPONENTES DE TRAJETO DO FLUIDO SÃO APIROGENICOS ESTERIL

Nº	Período p/ Entrega	Quantidade

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 448993 SÉRIE: 0

MOGAMI

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA RUA TAPECIMA, NÚMERO 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02150020
29493404

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 448993
SÉRIE 0 FL. 1/1

CHAVE DE ACESSO: 35221150247071000161550000004489931133799780

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 109 998 167 118
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO:
CNPJ/CPF: 50 247 071/0001-61
AUTORIZAÇÃO: 135221556380483
DATA: 11/11/2022 08:43:52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO		CNPJ/CPF: 53 571 275/0017-60	DATA DA EMISSÃO: 11/11/2022
ENDEREÇO: ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001	BAIRRO/DISTRITO: ASSUNÇÃO	CEP: 09850550	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 11/11/2022
MUNICÍPIO: São Bernardo do Campo	UF: SP	FONE/FAX: (11)4365-1490	HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 08:27:19

LOCAL DE ENTREGA

[redacted] SÃO BERNARDO - PALÁCIO [redacted] ENDEREÇO: RUA PAULO [redacted] COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO [redacted] BAIRRO: ALVARENGA [redacted] CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO

ESTADO: SP [redacted] 09850555

FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: 60 DIAS - DEP.BCO BRASIL AG: 3320-0 CC: 11204-6

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
004/558201	[redacted]	1.977,60															

16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.977,60	VALOR DO ICMS: 355,97	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.977,60	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.977,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: O PRÓPRIO	FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF: 50 247 071/0001-61
ENDEREÇO: TAPECIMA 190	MUNICÍPIO: SÃO PAULO		UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 1,00	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 0,0000 / PESO LÍQUIDO: 0,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALQ. ICMS	VALOR IPI	ALQ. IPI
5521T	[illegible]	16 225.0033	2006.000	3,0	5.102	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00

1900 NÚMERO DO LOTE: ATAÍS VALIDADE DO LOTE: [illegible] CÓDIGO DO LOTE: [illegible] DATA FABRICAÇÃO: [illegible]

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 11 NOV 2022
Nome: Henrique Lois
RE: SCS
Unidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTA: DADE DE LICITAÇÃO DO HISTÓRICO [redacted] Despesa na data com base no C. Gestão SS nº 00013 CNPJ 09850

RECEBEMOS DE [illegible] OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA [illegible]	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.041.293 SÉRIE 1

MNP

M.N.P. CUSTODIO COM. PROD. HOSPITALARES EIRELI
AVENIDA FORTE DO LEME, 1150 – GALPÃO 3
PQ SÃO LOURENÇO – SÃO PAULO – SP
CEP [illegible]
TEL: (11) 2062-8301 / [illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.041.293
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1103 4029 7900 0112 5500 1000 0412 9313 9214 0007

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda da mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135221561139896 10/11/2022 12:12:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
145646461110		03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR SÃO BERNARDO DO CAMPO			57.571.275/0017-60	10/11/2022
ENDEREÇO: ESTRADA DOS ALVERENGAS, 1.001	BAIRRO / DISTRITO: ALVARENGA		CEP: 09850-550	DATA DA SAÍDA:
MUNICÍPIO: SÃO BERNARDO DO CAMPO	FONE / FAX: (11) 4353-1500	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DA SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA

41293 [illegible] 22.945,30

15/01/23 (16)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.384,50	1.[illegible]08,21	0,00	0,00	0,00	135,99	22.945,30
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	632,28	22.945,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	0				03.402.979/0001-12

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA FORTE DO LEME, 1150	SÃO PAULO	SP	145646461110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible] (OR TOBONI) LT [illegible] 100,000 VAL [illegible]	[illegible]	040	5102	PCT	100,0000	[illegible]	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40151	ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CMX [illegible] (OR TOBONI) LT [illegible] VAL [illegible]	[illegible]	140	5102	PCT	300,0000	5,1800000000	1.[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CMX1 [illegible] (OR TOBONI) LT [illegible] 900,000 VAL [illegible]	[illegible]	140	5102	PCT	900,0000	[illegible]	6.034,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	CURATIVO TRANSPARENTE [illegible] LT [redacted] 2.000,000 VAL [redacted]	[illegible]	000	5102	UN	2.000,0000	1,4[illegible]	[illegible]	3.920,00	705,60	0,00	18,00	0,00
[illegible]	NUTRIMED 300 ML LT [illegible] 2.700,000 VAL 28/02/2024 / LT [illegible] VAL 22/03/2024	[illegible]	000	5102	UND	4.500,0000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	18,00	0,00
[illegible]	NUTRIMED 100 ML LT [illegible] VAL [illegible]	[illegible]	[illegible]	5102	UND	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	COBERTURA ORAL [illegible] LT 2021[illegible] 11.550,000 VAL [illegible]	[illegible]	040	5102	UN	550,0000	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

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

TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi(emos) os materiais discriminados na presente nota

DADOS ADICIONAIS – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] Empresa enquadrada como Distribuidor Hospitalar, Regime Especial nº [illegible] [illegible]
[redacted]

RESERVADO AO FISCO

Data: 16 NOV 2022
Nome: [illegible]
RF:
Unidade:
Visto:

Recebido em

0 5 DEZ. 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

CONFERÊNCIA
SEPARAÇÃO / EXPEDIÇÃO
DATA: 10/11/22
SEPARADO POR:
CONFERIDO POR:
CONFERÊNCIA MOTORISTA:

Pamella Silvério
Assistente Promotor de Contas Jr IV
Financeiro
CHMSBC

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000069449 SÉRIE 1

OCEAN

Identificação do emitente

OCEAN PROD. HOSP. LTDA

RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130

VILA ANASTACIO Cep:05093-000

SAO PAULO-SP

Fone: 1136418600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 000069449
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3522 1110 3498 8500 0273 5500 1000 0694 4910 0133 5520

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	135221552545181 10/11/2022 15:40:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
147205904115		10.349.885/0002-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC - COMPLEXO HOSP. MUN. DE SAO BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0017-00	10/11/2022

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

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

FATURA
001
[illegible]
8.556,00

20/01

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
8.556,00	1.540,08	0,00	0,00	8.556,00

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	8.556,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0-REMETENTE		EGI5869	SP	10.349.885/0002-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130	SAO PAULO	SP	147205904115

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
55.007.0415	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 LOTE [illegible] Va. [illegible]	40151200	000	5102	PR	6.200,0000	1,3800	8.556,00	8.556,00	1.540,08	0,00	18,00%	0,00%

Gerlane da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
40429343			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pregao Nº 135/2022 552696.111

OC 11408 COMPLEXO HOSP. SAO BERNARDO DO CAMPO ENDERECO ENTREGA: PROLONGAMENTO DA RUA JOSE MARTINS FERNANDES, 601 - GALPOES 4/5/6

BATISTINI: SBC [redacted]

[redacted] BANCO ITAU AGENCIA 5549 CONTA [illegible] 12475-5

NOSSO

PV 060547

PARA CLASSIF. FISCAIS 3002,3005,3006,4015,9018 ISENTO PIS-COFINS RED. ALIQ. 0 CONF. DEC. 6.426/08 DESCR. ART. 1 ANEXO III

RESERVADO AO FISCO

FUABC - CHMSBC - SBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebido em [illegible] Material(is) discriminado(s) [illegible]
CNPJ: 57.571.275/0017-00

powered by TOTVS

Recebido em

0 9 DEZ 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silvério
Assistente Prestação de Contas Jr IV
Financeiro
CHMSBC

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS [illegible]

CRISTÁLIA PROD. QUÍM. FARMACÊUTICOS LTDA

[illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 430548

SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3522 1044 7346 7300 0151 5501 0000 4305 4816 2522 0670

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
135221447431377 21/10/2022 12:51:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5.101 - VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1340... [illegible]

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: 44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMP HOSPIT MUN SAO BERNARDO DO CAMPO (049 - 30478/20)	[illegible]-90	21/10/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS, 1001	ALVARENGA	09850-550	21/10/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SÃO BERNARDO DO CAMPO	01143631500	SP	ISENTO	16:09:03

07/01/23

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
315351801	[illegible]	1.390,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.390,00	250,20	0,00	0,00	1.390,00

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	1.390,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 - Emitente				[illegible]-31

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO, 594	CAMPINAS	SP	[illegible]

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CAIXA(S)			3,050	2,070

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	NEOCAINA [illegible] [illegible] PMC [illegible] CEST [illegible] Lote [illegible] - Fab. [illegible] - Val. [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CX	[illegible]	[illegible]	1.390,00	1.390,...	250,2	0,00	18,00	0,00

Cleiton da Silva
Secretaria de Compras
[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

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

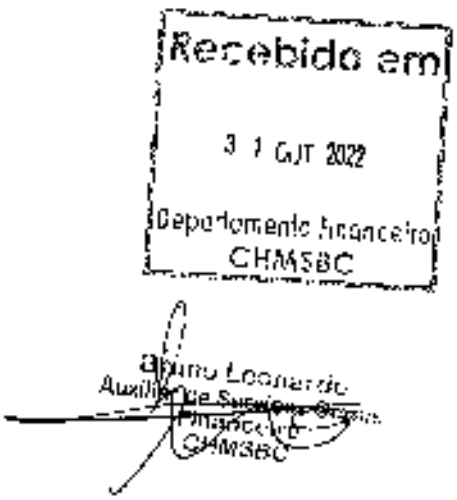
Data: 24 OUT 2022

Nome: [illegible]

RE:

Função:

Visto:


Recebido em
31 OUT 2022
Departamento Financeiro
CHMSBC

DANFE

Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV. DOUTOR CELSO CHARURI, 590
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-615
RIBEIRÃO PRETO SP
Fone: [illegible]

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

N. 000870981
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1152 2027 4400 0192 5500 1000 8709 8149 0221 3470

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582156033119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
[illegible]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	[illegible]

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SÃO BERNARDO DO CAMPO	01143531502	SP	[illegible]	[illegible]

FATURA

001 [illegible] 1.446,00 16/01			

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
3.886,0[illegible]	699,48	0,00	0,00	[illegible]

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	[illegible]	[illegible]

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0-EMITENTE				[illegible]

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO 41 SALA 1[illegible]	SANTOS	SP	[illegible]

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2[illegible]	CX			[illegible]	[illegible]

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0005080	TORNEIRA 3 VIAS C/LUER C/ 200 1100[illegible] - MEDSONDA cEAN: 7898457802024 Reg.Anvisa: 80103[illegible]005 - Lote [illegible] - Dt. Fabric: [illegible]/2021 - Dt. Valid: [illegible]/2023 Marca: MEDSONDA	[illegible]	[illegible]	5102	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

1900 5500

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

Pedido Interno: 174698

Processo: [illegible]21550144198

Pedido cliente 113727 - Local de entrega Rua Paulo [illegible] 35 portão 2 - Jd. Claudia SAO BERNARDO DO CAMPO SP, 09850-655 - Despesa realizada com base [illegible] que [illegible] - Nm. Pedido Interno: 174698 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

[illegible] RECEBIMENTO [illegible]

Data: 17 NOV 2022

Nome:

RG:

Unidade:

Visto:

powered by [illegible]

Recebido em

07 DEZ. 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silvério
Assistente Prestação de Contas Jr IV
Financeiro
CHMSBC

Santander | 033-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S A	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro.Documento 000670981	( ) Mudou-se ( ) Ausente
Pagador FUNDACAO DO ABC	Vencimento 10/01/2023	Valor do Documento 3.886,00	( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Santander 033-7 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento: 10/01/2023

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A - CNPJ 52.202.744/0001-92
AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515

Agência/Código do Beneficiário: 0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/11/2022	000670981	DM	N	11/11/2022	150660888
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR / R$				3.886,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE 0,033% E MULTA DE 5% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS
SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 1,17 POR DIA APOS O VENCIMENTO

(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
FUNDACAO DO ABC
EST DOS ALVARENGAS, 1001 ALVARENGA
SAO BERNARDO DO - SP - 09850550
CNPJ 57.571.275/0017-80

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | 03399.14327 85000.000159 06608.801012 2 92260000388600

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: 10/01/2023

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A - CNPJ 52.202.744/0001-92
AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515

Agência/Código do Beneficiário: 0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/11/2022	000670981	DM	N	11/11/2022	150660888
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR / R$				3.886,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE 0,033% E MULTA DE 5% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS.
SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 1,17 POR DIA APOS O VENCIMENTO

(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
FUNDACAO DO ABC
EST DOS ALVARENGAS, 1001 - ALVARENGA
SAO BERNARDO DO - SP - 09850550
CNPJ 57.571.275/0017-80

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF-E INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 0135912 Série : 1

BIOTEC

BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
AV VITOR ODOR CO BUENO, 535 Bairro: Terra Preta
MAIRIPORA / SP - Cep. 07661605
Telefone: (11) 48189000 biotec@...hospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 0135912
SÉRIE : 1
Página: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1107 2045 9100 0168 5500 1000 1359 1210 1618 1211

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
135 221 602 411 277 — 18/11/2022 15:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DA PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
433.097.131.111		07.204.591/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
COMPLEXO DE SAUDE SAO BERNARDO DO CAMPO - FC	57.571.275/0017-60	18/11/2022

ENDEREÇO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA SANTOS DUMONT, 150	ISENTO	18/11/2022

MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	UF	CEP	FONE/FAX	HORA DE SAÍDA
SÃO BERNARDO DO CAMPO	ASSUNCAO	SP	09660550	(11) 43531500	14:52

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
135912-1	[illegible]/2023	1.151,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.151,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.151,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BIOTEC NICARRO	0-Remetente (CIF)				0720450

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV VICTOR ODORICO BUENO, 555	MAIRIPORA	SP	433 097 131.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUMES			27,91	19,52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

SQ	CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS IPI
001	0903002	BIOSUC 3.0 M - ASPIRADOR CIRURGICO Lote: 22A05450 Qtde: 50.000	[illegible]	060	[illegible]	PC	50,0000	7,34	367,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
002	0E12051	BIOMEG 500 + FR20 Lote: 22[illegible]88 Qtde: 60.000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	60,0000	13,07	784,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

17/01

DESPESA CUSTEADA COM RECURSO TRANSFERIDO PELA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2012 CHMSBC

DADOS ADICIONAIS
Aliq Fed R$ 25,00 Aliq Est R$ 26,00 Valor Aproximado dos tributos Fonte IBPT R$ 154 ... Isenção ICMS conf. Art 14 ... 2 IPI aliquota zero conf TIPI Decreto nº 8950 de 29/12/2016 ... Aliquota zero de ... conf. decreto n. 6.426/2008, Art. 1o. II
Pedido cliente 112643 114524
PEDIDO INTERNO: 701
ENTREGA: SAO BERNARDO DO CAMPO, 35, DOS CASA - SP

Valor aproximado dos impostos (Lei ...) R$ 0,00 (0%)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE RECEBIMENTO
Recebido em conformidade o(s) Material(is) discriminados(s) no presente nota fiscal
CNPJ 57.571.275/0017-60

Recebido em

15 DEZ 2009

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silvério
Assistente Executiva de Contas Jr IV
Financeiro
CHMSBC

Carta de Correção BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA AV VITOR ODORICO BUENO, 595 - GALPÃO C TERRA PRETA CEP: 07661-605 (11)48189000	CNPJ 57.571.275/0017-60 CHAVE DE ACESSO 35221107204591000168550010001355661015045370
NOTA FISCAL 0135912	PROTOCOLO: 135221700594548 DATA: 18/11/2022 10:32:22 SEQUÊNCIA: 02
PROTOCOLO 135221553571204	CORREÇÃO: Ref: Conferência de documento fiscal e comunicação de correções Despesa realizada com base no contrato de gestão SS N°001/2018 com a PMSBC
DATA 23/11/2022 17:42	

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidade(s) acima apontada(s), cuja correção já foi providenciada e devidamente autorizada pela SEFAZ.

MAIRIPORA, 23 novembro 2022

Carta de Correção BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. AV VITOR ODORICO BUENO, 595 - GALPÃO C TERRA PRETA CEP: 07661-605 (11)48189000	CNPJ 57.571.275/0017-60 CHAVE DE ACESSO 35221107204591000168550010001355661015045370
NOTA FISCAL 0135912	PROTOCOLO: 1670333469236_1 DATA: 18/11/2022 10:31:10 SEQUÊNCIA: 01
PROTOCOLO 135221553571204	CORREÇÃO: Ref: Conferência de documento fiscal e comunicação de correções. Despesa realizada com base no contrato de gestão SS N°001/2018 com a PMSBC
DATA 23/11/2022 17:42	

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidade(s) acima apontada(s), cuja correção já foi providenciada e devidamente autorizada pela SEFAZ.

MAIRIPORA, 23 novembro 2022

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 1528044 FL 1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO: 3522 1164 4180 4200 0131 5500 4001 5280 4412 4008 1300

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221523435138 10/11/2022 17:21:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 624112422119

CNPJ: 61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	10/11/2022

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

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

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1528044001	~~[illegible]~~ 20/01	14.253,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.880,96	1.198,57	0,00	0,00	14.253,26

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	14.253,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CNPJ/CPF
SHS EXPRESS LTDA	0-Por conta do Remetente	21.097.957/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CALC DAS BEGONIAS 20 SL 11	BARUERI	SP	206358558116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30,00	VOLUMES	CIRURGICA	240,446	8,569

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64481	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
[illegible] SCMLARMED REPRESENTACOES [illegible] Ped.Cliente: 1976694 [illegible] SHS EXPRESS [illegible] RECEBIMENTO [illegible] ISENCAO [illegible] CONVENIO [illegible] ENTREGA: Endereço: R JOSE MARTINS FERNANDES [illegible] SAO BERNARDO DO CAMPO [illegible] BRASIL

RECEBIDO

694132

Recebido em

09 DEZ 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silvério
Assistente Presidente de Contas Jr M
Financeiro

TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Tecno4

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 / 2

Nº: 85329

Série: 2

CHAVE DE ACESSO

3522 1104 1246 6900 0146 5500 2000 0853 2910 1370 3223

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	135221613749791 22/11/2022 09:27:53

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		22-11-2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R.S.C. dos Alvarengas, 1001	ASSUNCAO		09.850-550		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICAÇÃO IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11) 4353-1864	SP	9-Não Contribuinte		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
85329	39.706,06	0,00	39.706,06

(23)

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21-01-2023	39.706,06	---	---	---	---	---	---	---	---	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
29.733,06	5.351,94	0,00	0,00	39.400,82

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	305,24	39.706,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		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
27	CXS			83,780	83,780

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

8,57

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001810 11585	ISO GARD HEPA LIGHT GIBECK - COD FAB 02804IC Lote: KMH2 I10124 Quantidade: 420 Fabricação: 17/09/2021 Validade: 26/07/2026	90192010	100	5102	PC	420,00	18,50	7.770,00	7.871,01	416,73	101,01	18,00	1,30
001810 15717	ISO GARD HEPA LIGHT GIBECK - COD FAB 02804IC Lote: KMH2 I10117 Quantidade: 180 Fabricação: 13/08/2021 Validade: 25/07/2026	90192010	100	5102	PC	180,00	18,50	3.330,00	3.373,29	607,19	43,29	18,00	1,30
001810 "	ISO GARD HEPA LIGHT GIBECK - COD FAB 02804IC Lote: KMH2 I50565 Quantidade: 300 Fabricação: 11/06/2021 Validade: 28/05/2026	90192010	100	5102	PC	300,00	18,50	5.550,00	5.622,15	1.011,97	72,15	18,00	1,30
001810 "	ISO GARD HEPA LIGHT GIBECK - COD FAB 02804IC Lote: KMH2 I50565 Quantidade: 40 Fabricação: 11/06/2021 Validade: 28/05/2026	90192010	100	5102	PC	40,00	18,50	740,00	749,62	134,93	9,62	18,00	1,30
001810 "	ISO GARD HEPA LIGHT GIBECK - COD FAB 02804IC Lote: KMH2 IF0585 Quantidade: 240 Fabricação: 11/06/2021 Validade: 28/05/2026	90192010	100	5102	PC	240,00	18,50	4.440,00	4.497,72	809,59	57,72	18,00	1,30
002058 16858	BIOZYME IV E NEUTRO 5L - COD. FAB. 55102018I2 Lote: 22016543 Quantidade: 1 Fabricação: 24/05/2022 Validade: 13/05/2024	38089419	560	5405	GL	1,00	172,20	172,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002332 11254 14249	VESSEL LOOPS CAUARCO VASCULAR - COR VERMELHO 1X406MM (PCT C/2) - COD FAB PN 01101 IPBX Lote: 250188 Quantidade: 80 Fabricação: 01/04/2021 Validade: 01/04/2026	90183929	100	5102	PAR	80,00	31,56	2.524,80	2.524,80	454,46	0,00	18,00	0,00

180 UNID OC 11585

1180

Clenilda de Souza
Supervisora de Logística
CHMSBC

OAM

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

10[illegible]/11[illegible]/12[illegible]/11[illegible]/1[illegible]/11527[illegible]/11585/15717/109107/[illegible]/11594/11527[illegible]/11[illegible] 612/1213[illegible]/11[illegible] [illegible] Despesa [illegible] [illegible] [illegible] ICMS RECOLHIDO POR SUB. TRIB. - ARTIGO 313-A [illegible] DO RICMS/00 [illegible] DE BIENS [illegible] Portaria CAT. 58/2019. NO VENCIMENTO FAVOR DEPOSITAR BANCO DO BRASIL SP AG. [illegible] C/C 5662-2 [illegible] C77912 Valor aprox. dos tributos: R$ 6.552,33 Federal, R$ 5.714,35 Estadual. Fonte: IBPT/empresometro.com.br [illegible] - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 12.266,00 [illegible] da Transparência - 12.741/12[illegible]

RESERVADO AO FISCO

22/11/22

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

Recebido em

19 DEZ. 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silveira
Assistente Departamento de Contas a...
Financeiro
CHMSBC

RECEBEMOS DE TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC - EST. DOS ALVARENGAS, 1001 - ASSUNÇÃO - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - EMISSÃO: 22-11-2022 - VALOR TOTAL: R$ [illegible]

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 85329
Série: 2

TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Tecno4

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. 2 / 2
Nº: 85329
Série: 2

CHAVE DE ACESSO
3522 1104 1246 6900 0146 5500 2000 0853 2910 1370 3223

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221613749791 22/11/2022 09:27:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
116027517110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ
04.124.669/0001-46

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
002989	VESSEL LOOPS CADARCO VASCULAR - COR BRANCA 1X406MM (PCT C/ 2) - COD FAB.: PS 01101HPBX Lote 251635 Quantidade: 5 Fabricacao: 01/04/2021 Validade: 31/03/2026	90183929	100	5102	PAR	5,00	34,98	174,90	174,90	31,48	0,00	18,00	5,00
002989	VESSEL LOOPS CADARCO VASCULAR - COR BRANCA 1X406MM (PCT C/ 2) - COD FAB.: PS 01101HPBX Lote 251635 Quantidade: 20 Fabricacao: 01/04/2021 Validade: 31/03/2026	90183929	100	5102	PAR	20,00	34,716	694,32	694,32	124,98	0,00	18,00	5,00
002257	ADAPTADOR MDI - COD.FAB.: 1659 Lote 71I200341 Quantidade: 110 Fabricacao: 03/09/2020	90192010	100	5102	PC	110,00	15,00	1.650,00	1.671,45	300,86	21,45	18,00	1,30
003693	PLACA P/ RINOSEPTOPLASTIA ESTERIL SPLIT NASAL 4 X 5 CM - COD. FAB.: 204030 Lote: 042957 Quantidade: 24 Fabricacao: 11/04/2022 Validade: 11/04/2025	90211020	000	5102	UN	24,00	4,45	106,80	106,80	19,22	0,00	18,00	0,00
003956	VESSEL LOOPS CADARCO VASCULAR SILICONE BLUE MAXI 1X406MM - COD.FAB.: 01102PBX Lote 230031 Quantidade: 75 Fabricacao: 01/03/2020 Validade: 01/02/2025	90189099	100	5102	PC	75,00	31,56	2.367,00	2.367,00	426,06	0,00	18,00	0,00
00[illegible]	CIRCUITO MR [illegible] ADULTO - COD FAB.: [illegible] Lote 061521 Quantidade: 100 Fabricacao: 15/06/2021 Validade: 15/06/2026	90181990	730	5102	UN	100,00	0,80	80,00	80,00	14,40	0,00	18,00	0,00
004652	DERMILON LENCO REMOVEDOR DE ADESIVOS - COD. FAB.: 751511 Lote 220601 Quantidade: 2570 Fabricacao: 01/07/2022 Validade: 01/04/2024	34013090	060	5405	UN	2.570,00	3,50	8.995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

109410
113525
20087
113592
111975
115274
111612
112131
115314

8,51

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]/111375/112157/114719/113592/115274/111.957/[illegible]/1094.0/113525/113694/112370/11[illegible] [illegible]/115314/112519. Despesa realizada com base no [illegible] 0C1/18 com a [illegible] ICMS RECOLHIDO POR SUBST. TRIB. - ARTIGO 313 e E 313-L DO RICMS. 45490/00 DO RICMS. [illegible] e portaria CAT [illegible]/2017 NO VENCIMENTO EFETUAR CREDITO BANCO DO BRASIL AG. 5855-X C/C [illegible] [illegible]. Valor aprox. dos tributos: R$ [illegible] Federal, R$ [illegible] Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br [illegible] - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ [illegible] (Lei da Transparência - 12.741/12)

RESERVADO AO FISCO

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

RAZÃO SOCIAL EMITENTE	CNPJ EMITENTE
TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	04.124.669/0001-46

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

NFE

CHAVE DE ACESSO	SÉRIE	NÚMERO	DATA EMISSÃO
35221104124669000146550020000853291013703223	2	85329	22/11/2022

AMBIENTE	ÓRGÃO	CÓDIGO DO EVENTO
1 - Produção	35 - SP	110110

ID DO EVENTO	SEQUENCIAL DO EVENTO
ID1101103522080412466900014655002000085329101370322301	1

DATA/HORA CARTA DE CORREÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DA CARTA DE CORREÇÃO
22/11/2022 08:16:00	135221613749791

DESCRIÇÃO DA CORREÇÃO

Desconsiderar a O.C 114850

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída.

SEM VALOR FISCAL.

DANFE

CIRURGICA FERNANDES
CALAT CIRURGICO LTDA
ALAMEDA AFRICA ...
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA
...

1 - SAIDA
SERIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 1161 4180 4200 0134 5500 1001 5298 6813 8435 9138

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
135221591888495 - 17/11/2022 - 17:02:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

CNPJ
61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0017-60	17/11/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
152986800/1	21/01/2023	232,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
232,00	44,76	0,00	0,00	232,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	232,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF
SHS EXPRESS LTDA	21.087.957/0001-78
ENDEREÇO / MUNICÍPIO / UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CALC DAS BEGONIAS 20 SL 1 / BARUERI / SP	206358558116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUMES	CIRURGICA	1,360	1,112

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO
567	LANCETA ... SAFEK ... Quantidade 10
	CANULA ...

4328

Glenon da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
014781	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rota Entrega: UC 10E - TODOS OS DIAS | Repr: 341 - SOMARMED REPRESENTACOES LTDA | Ped Cliente: 1978785 Rota: 35576 | Ped: 1978785 EXP: Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Ord.SOC 116190 ... | RECEBIMENTO ... PREFERENCIA PELA MANHA ... LOCAL DE ENTREGA ... Municipio: SAO BERNARDO DO CAMPO CEP: 09850-555 UF: SP País: BRASIL

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota.
Data: 18 NOV 2022
Nome:
RE:
Unidade: saúde
Visto:

693640

Recebido em

07 DEZ. 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silvério
Assistente Especialista em Contas
Financeiro
CHMSBC

biomedical

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.biomedical.ind.br www.[illegible].com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída | 1

Nº 000.158.432
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3522 1151 9416 4500 0107 5500 1000 1584 3210 1461 0322

[illegible]

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUCAO PROPRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221558176564 - 11/11/2022 11:51:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0017-60	11/11/2022
ENDEREÇO: EST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO/DISTRITO: BAIRRO ALVARENGA	CEP: 09850-550	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 11/11/2022
MUNICÍPIO: SAO BERNADO DO CAMPO	FONE/FAX: (11) 4109-9299	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 11:51:53

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/01/2023	60.112,00

JG Paga 25.01.082929

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
29.700,00	5.346,00	0,00	0,00	60.112,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IP	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.079,96	60.112,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			72,044	51,380

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUAN.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IP	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IP	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
600 115363	Cateter para Subclavia [illegible] RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	400,00	400,00	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00	[illegible]
599 115363	Cateter para Subclavia [illegible] RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00	[illegible]
4322 115363	Cateter para sondas a duplo lumen para [illegible] RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	[illegible]	0,00	[illegible]

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

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]

RESERVADO AO FISCO

11/11/2022

FUABC - CHMSBC - SBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebido em ordem o(s) Material(is) discriminados na presente nota fiscal
[illegible]

Recebido em

1 9 DEZ. 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silvério
Assistente Prestação de Contas Jr.II
Financeiro
CHMSBC

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL	VALOR NOTA	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO: __/__/__ — IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC	Nº: 000.158.432 SÉRIE: 1

biomedical

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.biomedical.ind.br www.catetergem.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída: 1

Nº 000.158.432
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
3522 1151 9436 4500 0107 5500 1000 1584 3210 0464 0322

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 PRODUCAO PROPRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221558176564 - 17/11/2022 13:51:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 110883564111

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA:

CNPJ: 51.943.645/0001-07

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible] 14363 115094	Cateter para hemodiálise [illegible] ... RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	50	110,000000	5.500,00	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00	[illegible]
[illegible] 14364 114526	Cateter para hemodiálise [illegible] ... RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL [illegible]	[illegible]	[illegible]	5101	UN	50	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible] 14365 115094	Cateter para hemodiálise [illegible] ... RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL [illegible]	[illegible]	[illegible]	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	18,00	0,00	[illegible]
[illegible] 14367 115033	Cateter para hemodiálise [illegible] ... RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL [illegible]	[illegible]	[illegible]	5101	UN	[illegible]	544,000000	5.152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible] 14368 115101	Cateter para hemodiálise [illegible] ... RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL [illegible]	[illegible]	[illegible]	5101	UN	20	644,000000	12.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible] 19357 114840	Cateter para hemodiálise [illegible] ... RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL [illegible]	[illegible]	[illegible]	5101	UN	20	[illegible]	[illegible]	1.400,00	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00	[illegible]
[illegible] 19874 115783	Cateter para [illegible] ... RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL [illegible]	[illegible]	[illegible]	5101	UN	16	200,000000	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]

CNPJ: 51.943.645/0001-07	**CCe** CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA
biomedical®	Chave de Acesso da NFe 35221151943645000107550010001584321004640322

Número da Nota Fiscal	Série	Modelo	Mês / Ano Emissão
158432	001	55	11/22

Protocolo de Autorização - CCe	Data de Autorização	Sequência	Orgão
135221708926748	07/12/2022 11:46:10	1	35

Correção:
Despesa realizada com base no C. Gestao SS n 001/18 com a PMSBC e desconsiderar a OC 114397

A Carta de Correcão é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

07/12/2022 11:46:38

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

[illegible]

Fone: [illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

ENTRADA / SAÍDA

N. 000134429

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3122 1110 5719 8400 0114 5500 1000 1344 2713 2849 8707

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS [illegible] TERCEIROS [illegible]

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL

[illegible]

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

[illegible]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO [illegible]

CNPJ/CPF

[illegible]

DATA DE EMISSÃO

[illegible]/2022

ENDEREÇO

ESTRADA [illegible]

BAIRRO/DISTRITO

[illegible]

CEP

[illegible]

DATA ENTRADA/SAÍDA

[illegible]

MUNICÍPIO

SÃO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX

[illegible]

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

[illegible]

FATURA

001

[illegible]

07/01 (9)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	[illegible]

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	[illegible]	0,00	0,00	[illegible]

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SUL MINEIRA LTDA ME	0-REMETENTE				[illegible]

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]	POUSO ALEGRE	MG	[illegible]

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
44	CX			[illegible]	[illegible]

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	DEXMEDETOMIDINA [illegible] GENERICO [illegible] LOTE [illegible] CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CX	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	HALOPERIDOL 5MG/ML [illegible] LOTE [illegible] CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CX	[illegible]	[illegible]	297,04	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00%
[illegible]	[illegible] LOTE [illegible] CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CX	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	METRONIDAZOL 5 MG/ML SOL INJ [illegible] 100 ML GENERICO [illegible] INDUSTRIA FARMACÊUTICA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CX	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	METRONIDAZOL 5 MG/ML SOL INJ [illegible] 100 ML GENERICO [illegible] INDUSTRIA FARMACÊUTICA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CX	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00%
[illegible]	[illegible] 250 MG CX [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CX	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: [illegible]

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC

TERMO DE RECEBIMENTO

Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota

Data: 08 NOV 2022

Nome: [illegible]

RF: [illegible]

Unidade: [illegible]

Visto: [illegible]

FRASCO INCOMPLETA.

powered by [illegible]

Recebido em

26 DEZ. 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silvério
Assistente Prestação de Contas Jr IV
Financeiro
CHMSBC

Recebido em

19 DEZ. 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silvério
Assistente Prestação de Contas Jr IV
Financeiro
CHMSBC

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MEDICO E HOSP. LTDA

[illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

Nº 000034427

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3122 1110 5719 8400 0114 5500 1000 1344 2713 2849 8707

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS [illegible]

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ/CPF

[illegible]

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible] Resolução do Senado Federal [illegible]												
[illegible] 554	NITRO[illegible] SODIO 50MG [illegible] LOTE [illegible] INST DE HYPOD [illegible] FARMACIA LTD 109821	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CX	[illegible] 100	[illegible]	[illegible]	340,71	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
0000[illegible] 494	PROMETAZINA [illegible] LOTE [illegible] LABORATORIO SANVAL LTDA [illegible] 110822	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1,00 100	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible] 826	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML [illegible] LOTE [illegible] INST DE HYPOD [illegible] FARMACIA [illegible] 113531	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CX	[illegible] 200	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DESPESA CUSTEADA COM RECURSO TRANSFERIDO PELA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2013 SMS/SBC

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

DANFE

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3122 1110 5719 8400 0144 5500 1000 1344 2713 2849 8707

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIA

CNPJ

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

powered by

COMPROVANTE ENTREGA

Título emitido para:
000267-01 - FUNDACAO DO ABC
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 - ALVARENGA
CEP: 09830-550 - SAO BERNARDO DO CAMPO / SP
CNPJ: 57.571.275/0017-80

BANCO ITAU 341-7

Recebido Por: Data:

Vencimento: 05/01/2023
Valor Título: 32.096,11
Nosso Número: 109/00101884-0
Número Documento: 0134427
Código Beneficiário: 0676/22005-6

RECIBO DO PAGADOR

ASTRA FARMA

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 60 , ALA I
CEP. 37555-202 - POUSO ALEGRE / MG
Telefone: (35)3425 0392 - CNPJ: 10.571.984/0001-14 - I.E.: 001.105.376

Pagador:
000267-01 - FUNDACAO DO ABC
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 - ALVARENGA
CEP: 09830-550 - SAO BERNARDO DO CAMPO / SP
CNPJ: 57.571.275/0017-80

Vencimento: **05/01/2023**

Linha Digitável: 34191.09008 10188.400674 62200.560001 1 92210003209611

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento	Número Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/11/2022	0134427	DM	N	07/11/2022	109/00101884-0

Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento
	109	R$		0,00	32.096,11

Instruções:
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa/Juros:
(+) Outros Acréscimos:
(-) Valor Cobrado:

BANCO ITAU 341-7

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S/A

341-7 34191.09008 10188.400674 62200.560001 1 92210003209611

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ

Vencimento: **05/01/2023**

Beneficiário: **ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14**
RUA GERALDO DOS REIS, 60, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento	Número Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/11/2022	0134427	DM	N	07/11/2022	109/00101884-0

Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento
	109	R$		0,00	32.096,11

Instruções:
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa/Juros:
(+) Outros Acréscimos:
(-) Valor Cobrado:

Pagador:
FUNDACAO DO ABC (000267-01)
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 - ALVARENGA
CEP: 09830-550 - SAO BERNARDO DO CAMPO / SP
CNPJ: 57.571.275/0017-80

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

ASTRA FARMA

Pouso Alegre, 08 de novembro de 2022

À

Fundação do ABC – Complexo Hospitalar São Bernardo do Campo
Informamos que foi concedido um desconto de 7,48 referente a OC 104968 sob a NF 134427.
Qualquer dúvida estou à disposição.

Atenciosamente;

ASTRA FARMA

Isabella Klippel.
Auxiliar de Vendas.
(35) 3421-0392 / (35) 3421-9360 - R: 304
vendas10@astrafarma.com.br
.ckl.f90212d6b3c4a9e5
(35) 09271-6501

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80 - ALA 1 - POUSO ALEGRE/MG
Fone / Fax: (35)34 2503-92
C.N.P.J.: 10.571.984/0001-14
I.Estadual: 0011053760078

Carta de Correção

Série: 1
N.Fiscal: 000134427
Dt.Emissão: 07/11/2022

Tipo do evento	Data e hora	Protocolo
Carta de Correção NFe	22/12/2022 12:22:19	131225077909337

Identificação do destinatário	CNPJ/CPF
[illegible]	57.571.275/0017-60

DADOS DO EVENTO DA CARTA DE CORREÇÃO

Versão do evento	Id evento	Tipo do evento
1.00	ID1101103122111057198400011455001000135297197510423901	110110

Identificação do ambiente	Código do órgão de recepção do evento	Chave de acesso da NF-e vinculada no evento
1 - Produção	31	31221110571984000114550010001352971975104239

Data e hora do recebimento do evento	Sequencial do evento	Versão do tipo do evento
2022-12-22T12:21:29-03:00	1	1.00

Versão do aplicativo que evento	Código de status do registro do evento	Descrição literal do status de registro do evento recebeu o
135	Evento registrado e vinculado a NF-e	
14.4.92-FIA1		

Descrição do evento
CARTA DE CORRECAO
Texto da Carta de Correção
NO CAMPO DADOS ADICIONAIS LEIA SE: Despesa realizada com base C. Gestão SS: 001/2018 com a PMSBC

Condições de uso
A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatario; III - a data de emissão ou de saída.

![MedCenter Comercial]

MED CENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-481 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000430099
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 1100 8749 2900 0140 5500 1000 4300 9916 2330 9133

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108	131226030580298 07/11/22 16:36:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
(7973) - FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-80	07/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ALVARENGAS, DOS, 1001	ALVARENGA	09850-550	07/11/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143531500	SP		16:34:56

FATURA / DUPLICATA
001 [illegible] 62.205,34

02/07 (9)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
57.060,24	6.463,43	0,00	0,00	62.205,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		62.205,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000150

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
35	VOLUME(S)		441282	185,073 Kg	185,073 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO / NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	% DESC. / VLR DESC.	VALOR LÍQUIDO	VALOR BASE CÁLC. ICMS	BC ICMS ST / VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
0101-3400 / 3004.90.59	ACETILCISTEINA 40MG/ML XPE ... 120ML - [illegible] VAL 30/04/24	020	6108	FR	20	5,778500	0,00% / 0,00	115,57	115,57 / 115,57	0,00 / 0,00	13,87	0,00	12,00 0,00
0141-3000 / 3004.90.39	DIMENIDRINATO+VIT B6 COMP (N) - [illegible] VAL 30/05/23 C/ 30 CP	020	6108	CX	3	11,040000	0,00% / 0,00	33,12	33,12 / 33,12	0,00 / 0,00	3,97	0,00	12,00 0,00
0028C800 / 3004.90.99	HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML - [illegible] VAL 30/03/25 C/ 25 AP	050	6108	CX	2	508,750000	0,00% / 0,00	1.017,50	1.017,50 / 1.017,50	0,00 / 0,00	40,70	0,00	4,00 0,00
0028C800 / 3004.90.99	HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML - [illegible] VAL 30/04/25 C/ 25 AP	025	6108	CX	29	508,750000	0,00% / 0,00	14.753,75	14.753,75 / 14.753,75	0,00 / 0,00	590,15	0,00	4,00 0,00
0028C800 / 3004.90.99	HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML - [illegible] VAL 30/04/25 C/ 25 AP	075	6108	CX	3	508,750000	0,00% / 0,00	1.526,25	1.526,25 / 1.526,25	0,00 / 0,00	61,05	0,00	4,00 0,00
0144-2400 / 3004.90.50	MESNA 100MG/ML 4ML SOLUCAO INJ - [illegible] VAL 30/06/24 C/ 50 AP	250	6108	CX	4	308,750000	0,00% / 0,00	1.234,80	1.234,80 / 0,00	0,00 / 0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
0004E700 / 3004.90.59	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - [illegible] VAL 30/06/24 C/ 20 FR	020	6108	CX	236	175,850000	0,00% / 0,00	39.565,90	39.565,90 / 39.565,90	0,00 / 0,00	4.747,71	0,00	12,00 0,00
0151-2700 / 3004.90.68	PEMETREXEDE DISSODICO 500MG FA - [illegible] VAL 30/06/23	015	6108	FR	15	125,000000	0,00% / 0,00	1.875,00	1.875,00 / 0,00	0,00 / 0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
0008970C / 3004.90.69	RISPERIDONA 1MG COMP BL FRAC / - [illegible] VAL 30/05/24 C/ 30 CP	010	6108	CX	27	2,153700	0,00% / 0,00	58,15	58,15 / 58,15	0,00 / 0,00	6,98	0,00	12,00 0,00
0058430C / 3004.90.34	TAMOXIFENO 20 MG COMP - [illegible] VAL 30/05/24 C/ 30 CP	1 060	6108	CX	132	16,9300	0,00% / 0,00	2.235,30	2.235,30 / 0,00	0,00 / 0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CIMED

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTINUA...
OC 115329 OC 115862 OC 112889 OC 111138 OC 114755 OC 113564 OC 118236 OC 113020 Despesa realizada com base no contrato de gestão [illegible] 001.2018 com a [illegible] ENDEREÇO ENTREGA: Rua Paulo Cossoli [illegible] 35 portao [illegible] entrega: das 8h00 as 16h30 BANCO DO BRASIL AG 8368 9 C/C 1162-2
Produtos Isentos conforme CONFAZ 162/94 - Item 57 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 441282
Volume M3: 0,560554
Rota: 9
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 2425.15

RESERVADO AO FISCO

CIMED SBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebemos o(s) material(is) discriminados na presente nota
Data: 09 NOV 2022
Nome: [signature]
RE:
Unidade:
Visto: [signature]

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

Recebido em

3 0 NOV 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Antonio Leonardo
Auxiliar de Serviços Gerais
Financeiro
CHMSBC

RECEBEMOS DE F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/10/2022 VALOR TOTAL: R$ 5.450,00 DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC - EST DOS ALVARENGAS, 1001 BAIRRO ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.044.733
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda
AV do Acesso Oeste, 31 - BLC 1 S213
Penedo - 27580-000
Itatiaia - RJ Fone/Fax: 8550162942

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.044.733
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3322 1010 8541 6500 1822 5500 1000 0447 3319 3883 0039

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 333220212933032 - 31/10/2022 15:37:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
11774512		819017100318	10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0017-60	31/10/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	31/10/2022

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	551141099299		15:37:01

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	~~[illegible]~~
Valor	R$ 5.450,00

16/01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.450,00	218,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.450,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	763,00	0,00	0,00	5.450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0-Por conta do Rem				01.125.797/0008-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV APIO CARDOSO 577	CONTAGEM	MG	0620929840177

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			7,800	7,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	OCTACLIN 20SS SOL INJ 5ML X 1FA VD INC [illegible] V 31/10/2024 Q 50,000. V1. [illegible] Inb 951,00 Lote: [illegible] Quant. 50,00 Fab: [illegible]/2021 Val: 31/10/2024 [illegible] vICMSUFDest=763,00 vICMSUFRemet=0,00	30021236	200	6108	UN	50,0000	109,0000	5.450,00	0,00	5.450,00	218,00		4,00	

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Alíquota de ICMS de 4% de acordo com a Resolucao Senado no 13/2012. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - PEDIDO 114595 DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS 00/218 COM A FMSBC/Hospital [illegible] ICMS R$ 5.450,00 Valor ICMS partilha: R$ 763,00 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: [illegible] Ordem de venda: 558533. Remessa: 8000185360. Email do Destinatário: andre.lopes@chmsbc.org.br
8000185360
-5

OC 116112

RESERVADO AO FISCO

Recebido em 31/10/2022 às 15:37:58

Recebido em

19 DEZ 2007

Departamento Financeiro
CHMSBC

BANCO SANTANDER | 033-7 | **03399.88198 94700.000147 47176.101013 5 91850000545000**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER	Vencimento 30/11/2022
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-64	Agência / Código Cedente 2220 4/8819947
Data do Doc. 31/10/2022 — Nº do documento 000044733-1/001 — Espécie doc. DM — Aceite N — Data do Proces. 31/10/2022	Nosso Número 000014471751
Uso do Banco — Carteira 101 — Espécie Moeda R$ — Quantidade — Valor	(=) Valor do Documento 5.450,00

Sacado: FUNDACAO DO ABC — CNPJ/CPF: 57.571.275/0017-60
EST DOS ALVARENGAS 1031 BAIRRO ALVARENGA - SAO BERNARDO DO CAMPO
09690-550

Recebimento através do cheque nº 00.00.0.0 — Recibo Sacado
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado. — Autenticação Mecânica

BANCO SANTANDER | 033-7 | **03399.88198 94700.000147 47176.101013 5 91850000545000**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER	Vencimento 30/11/2022
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-64	Agência / Código Cedente 2220 4/8819947
Data do Doc. 31/10/2022 — Nº do documento 000044733-1/001 — Espécie doc. DM — Aceite N — Data do Proces. 31/10/2022	Nosso Número 000014471751
Uso do Banco — Carteira 101 — Espécie Moeda R$ — Quantidade — Valor	(=) Valor do Documento 5.450,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)

PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENC DO
NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE
JUROS DE R$ 13,60 POR DIA DE ATRASO

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: FUNDACAO DO ABC — CNPJ/CPF: 57.571.275/0017-60
EST DOS ALVARENGAS 1031 BAIRRO ALVARENGA - SAO BERNARDO DO CAMPO
09690-550

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

SOLUÇÕES FARMA MATRIZ

ENTRADA	SAÍDA
10/11/22	/ /
LOC:	
Assinatura	Assinatura

SOLUÇÕES FARMA MATRIZ

ENTRADA	SAÍDA
14/11/22	/ /
LOC:	
Assinatura	Assinatura

RECEBIMENTO FECHADO

DBA-1353

Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 1101105522114879168500016855003001257833110025468801
Criado em : 18/11/2022 12:12:51
Protocolo: 135221558333058 - Registrado na SEFAZ em: 18/11/2022 12:13:11

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 57.571.275/0017-60

Nota Fiscal: 000.044.733 - Série: 001

3522 1148 7916 8500 0168 5500 3001 2578 3311 0025 4688

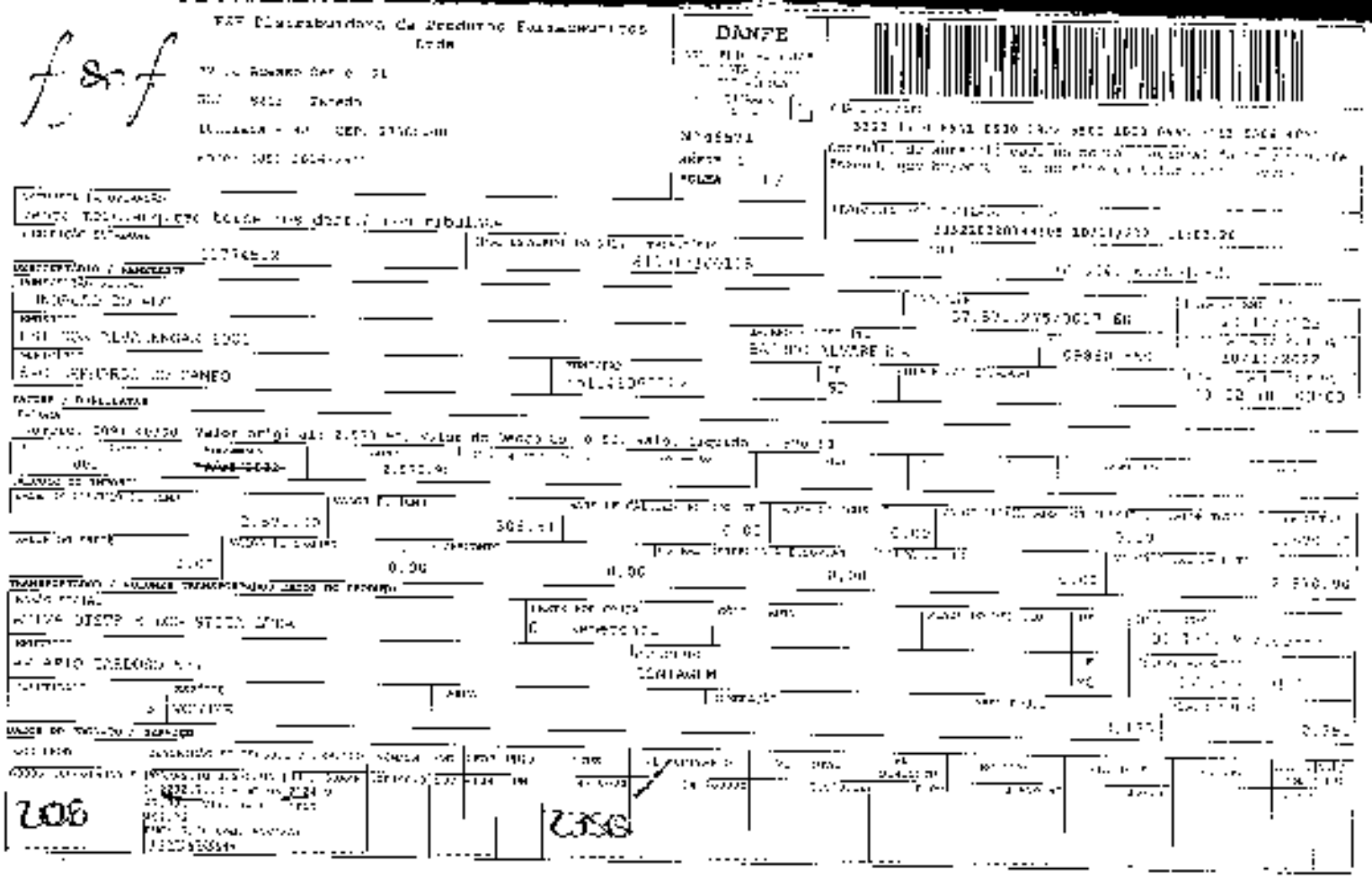
A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 1o do Convênio S/N de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido no emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - os variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

Considerar a OC 116112

Powered by BFe.SP.Net

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.



f. 8 f

FAF Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

DANFE

N° 65571

FOLHA 1/1

Venda Mercadoria Sujeita a Substituição Tributária

Valor original: 2.570,90 Valor do Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.570,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ACIVA DISTR. E COM. STICA LTDA

AV. ARIO CARDOSO

CONTAGEM

206

2356

16/01

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

Data: 17 NOV 2022

Nome: Henrique Luiz

RE: 915

Unidade:

Visto:

CÁLCULO DO ISSQN

0,00 0,00 0,00

ORDEM ADICIONAL

Página: 261

Recebido em

07 DEZ 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silvéria
Assistente Presidência
Financeiro
CHMSBC

BANCO SANTANDER | 033-7 | 03399.88198 94700.000147 97155.101013 9 91950000257090

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 10/12/2022	
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.894.165/0001-61						Agência / Código Cedente 2220 4488 0047	
Data do Doc 10/11/2022	No. do documento 0000487[illegible]/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data do Proces. 10/11/2022		Nosso Número 000001497155	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.570,90	
Sacado:	FUNDACAO DO ABC EST DOS ALVARENGAS 1001 BAIRRO ALVARENGA - SAO BERNARDO DO CAMPO 09850-550				CNPJ/CPF: 67.571.279/0017-60		

Recebimento através do checkout do banco

Recibo Sacado

Autenticação Mecânica

Este quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO SANTANDER | 033-7 | 03399.88198 94700.000147 97155.101013 9 91950000257090

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE AO GRUPO SANTANDER						Vencimento 10/12/2022	
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.894.165/0001-61						Agência / Código Cedente 2220 4488 0047	
Data do Doc 10/11/2022	No. do documento 0000487[illegible]/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data do Proces. 10/11/2022		Nosso Número 000001497155	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.570,90	

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)

NÃO ULTRAPASSAR APÓS 5 DIAS DE VENC DO
NÃO PAGAR AO APRESENTANTE
JUROS DE R$ 6,43 POR DIA DE ATRASO

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: FUNDACAO DO ABC
EST DOS ALVARENGAS 1001 BAIRRO ALVARENGA - SAO BERNARDO DO CAMPO
09850-550

CNPJ/CPF: 67.571.279/0017-60

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ
AV ANAPOLIS QUADRA 00 LOTE 02
FAZENDA PLANICIE PETROPOLIS
GOIANIA GO
6240092100 74.780-562
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.054.857 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
10.509.188-0		14.115.388/0001-80	52.22.11.14.11.538.800/0180-55-001.000.054-857-100.084.666.1	152225679152768

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	09/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
ESTRADA DOS ALVARENGAS N 1001	ALVARENGA	09850-500	09/11/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO 09/01	1143651490	SP	ISENTO	16:09:36

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0054857/1	~~07/01/2023~~	3.780,00						

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
3.149,87	377,98	0,00	0,00	3.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000		0,00	0,00	0,00	3.780,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	1				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX PAP	DIVERSAS	0054857	21,00	21,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898123907749+ 761	CLOR AMIODARONA CEN 150MG/3ML CX 100 AMP Vlr Aprox Tributos R$377,98	HIPOLABOR	31/07/2023	AD-025/21	30049079		020	6108	CX.	27,00 2700	140,0000	R$ 3.780,00	3.149,87	377,98	0,00	12	0

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

FUABC - CHMSBC - SE
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebido em ordem o(s) Material discriminados na presente
CNPJ: 57.571.275/0017-60
10/11/2022

DESC.REPASSE:	0,00	| Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$377,98 Conforme Lei nº 12.741/12 | |
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00	||>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||
DESC.COMERCIAL:	0,00	A Ello Distribuição declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem
DESC.FINANCEIRO:	0,00	rastreabilidade, licitude e autencidade conforme Art. 07 da RDC.430 de 08 de outrubro de 2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00054 DENIA NELI DOS SANTOS
COND.PGTO: 00006 PRAZO 60 DIAS
PEDIDO: 0084666
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

OC 115740END.ENTREGA RUA PAULO COPPINI N° 35 PORTÃO 2 " DESPESA REALIZADA
COM BASE C. GESTÃO SS° 001/2018 COM A PMSBC "

RESERVADO AO FISCO

Recebido em

18 NOV. 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silvério
Assistente Prestação de Contas Jr IV
Financeiro
CHMSBC

Banco Itaú S.A. | **341-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento	Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.	07/01/2023

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP	1590/50595-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira/Nosso Número
09/11/2022	NF 0054857/1	DM	N	09/11/2022	109/01034345-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			3.780,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

[illegible]
NF [illegible] 0054857/1
PROTESTAR APÓS [illegible] DIAS DO VENCIMENTO
TAXA DE PERMANÊNCIA AO DIA DE [illegible]
MULTA POR ATRASO DE [illegible]

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
FUNDACAO DO ABC
ESTRADA DOS ALVARENGAS N 1001, N 1001
09850-500 ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMPO SP

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 57.571.275/0017-60

Código de Baixa: 109/01034345-1

Pagador / Avalista

Impresso pelo Software [illegible] | Autenticação mecânica | [illegible]

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09016 03434.511592 05059.520008 5 92230000378000

Local de Pagamento	Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.	07/01/2023

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP	1590/50595-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira/Nosso Número
09/11/2022	NF 0054857/1	DM	N	09/11/2022	109/01034345-1

Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
		109	R$			3.780,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ [illegible] e juros de R$ [illegible] ao dia.
NF [illegible]
PROTESTAR APÓS [illegible] DIAS DO VENCIMENTO
TAXA DE PERMANÊNCIA AO DIA DE [illegible]
MULTA POR ATRASO DE 2%

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
FUNDACAO DO ABC
ESTRADA DOS ALVARENGAS N 1001, N 1001
09850-500 ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMPO SP

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 57.571.275/0017-60

Código de Baixa: 109/01034345-1

Pagador / Avalista

CPF Avalista:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

SÉRIE: 1
Nº: 000.078.238

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 1190 1082 8300 0182 5500 1000 0782 3818 1168 2677

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 P/FORA DO ESTADO 6108	143220245861619 09/11/2022 16:08:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0960791825	221014028113	90.108.283/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
007000 - Fundação do ABC		57.571.275/0017-60		09/11/22
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Estrada dos Alvarengas, 1001	Bairro Alvarenga		09850-550	09/11/22
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11) 4353-1845	SP		

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
78238	~~09/04/22~~	R$: 24.639,84						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
24.639,84	985,59	0,00	0,00	23.136,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.503,84	24.639,84

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Bringer do Brasil Agenciamento de Cargas Nac e Int.	0 - Emitente 1 - Destinatário: 0				94.001.641/0001-04
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Cruzeiro, 300		CACHOEIRINHA		RS	177/0185808

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CX			54,000	

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
101000 05	Custodiol 1000 ml - Líquido de Preservação Lote: 222?? - Val: 14/08/2023 - 24	30049069	100	6108	UN	24	964,00000	23.136,00	24.639,84	985,59	1.503,84	4,00%	6,50%

10/01

Cleitonda Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REF. NF/EMPENHO/O.C.: 112152 Pedido: ORC00082224

Dados Bancários: Itaú - Ag. 0857 CC 74005-5

Alíquota do ICMS 4% nos termos da resolução 13/2012 do senado federal

Total do Valor Dfal: R$ 3449,56, Estado da origem: R$ 0,00 Estado de destino: R$ 3449,56

ICMS no valor de R$ 985,59 excluído da base de cálculo de Pis e Cofins conforme parecer COSIT 10/2021, Art. 5 Parágrafo 1 da Lei 10.833/2003.

Representante: Renato Weggers Borges

Registro ANVISA 80185570001.

Val. Aprox. Trib. dos Federais: 3.863,84 Fonte: IBPT/empresometro.com.br

Local de Entrega: Rua Paulo Segina, 26/Port 2 B. dos Casas - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP CEP: 09850-455
Descarga realizada conforme termo aditivo ao contrato SS nº 33/2019 com a CMSBC - Horário de entrega: das 08h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 11 NOV 2022
Nome: Henrique Reis
RE:
Unidade:
Visto:

Recebido em

18 NOV. 2022

Departamento Financeiro
CPMSBC

Pamella Silverio
Assistente Prestação de Contas Jr IV
Financeiro
CPMSBC

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 40680 Série A, emitido em 09/01/2023

Número da Nota: [redacted]

Data e Hora de Emissão: 09/01/2023 17:04:09

Código de Verificação: IGSQ-RDZP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: [redacted] Inscrição Municipal: 9.661.988-7

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

Endereço: R HEITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCI - CEP: 01643-001

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDACAO DO ABC

CPF/CNPJ: [redacted] 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 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 [redacted]

MEMÓRIA DE CÁLCULO
[redacted]
BASE DE CÁLCULO DO INSS: 762.710,58
INSS (11%): 83.898,16
COFINS (3%): 35.202,03
CSLL (1%): 11.734,01
IMPOSTO DE RENDA (4,8%): 56.323,24
ISS (2%): 23.468,01
PIS (0,65%): 7.627,11
[redacted]

Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo

Maria Crepalda Sena Lucio
Supervisora de Hotelaria
CHMSBC
10/01/23

Eliene Regina Manzatti
Coordenadora Administrativa
Hospitalidade
CHMSBC

29/01 → 30/01

Set. 006/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = [redacted]

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
83.898,16	56.323,24	11.734,01	35.202,03	7.627,11

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	1.173.400,60	2,00%	23.468,01	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 40680 Série A, emitido em 09/01/2023; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço.

HC

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

Número da NFS-e

2012

[redacted] 05/01/2022 12:08:00 Competência [redacted] 1/2022 [redacted] 6UNVFS4QZ

Número do [redacted] [redacted] NFS-e substituída Local da Prestação SAO BERNARDO DO CAMPO SP

[redacted]

Razão Social / Nome: PREST GOLD AR CONDICIONADO LTDA - EPP

CNPJ/CPF [redacted] Inscrição Municipal 35619 Município SAO BERNARDO DO CAMPO [redacted] SP

Endereço e CEP AVEN. SEN. FLAQUER, 105 - CENTRO CEP: 09725-440

Compl.: ANEXO Telefone: (11)4064-0120 e-mail: [redacted]

[redacted] Dados do Tomador de Serviços [redacted]

Razão Social [redacted] FUNDACAO DO ABC - [redacted]

CNPJ/CPF [redacted] Inscrição Municipal 229958 Município SAO BERNARDO DO CAMPO [redacted] SP

Endereço e CEP: ESTR. ESTR.DOS ALVARENGAS, 1001 - DOS ALVARENGA CEP: 06850-550

Complemento Telefone: (11)4365-1490 e-mail [redacted]

[redacted] Discriminação dos Serviços [redacted]

Manutenção em seus aparelhos de ar condicionado, referente a Parcela 12/22 OMS 426 08.16 - CLINICAS.

VCTO: C/Apresentação
CEF BRADESCO
AG 0112-0 C/C 0131701-7
Chave para PIX-CNPJ

28/01 - 30/01

Rej. 09/01/2022

Raphael Santana
Oficial de Manutenção Predial
Complexo de Saúde de SBC

Vanessa Mayumi N. Silveira
Coord. de Projetos e Obras
Complexo de Saúde de SBC

Isento do INSS conf. Liminar 0007147-71.2012-01.03 - Autos do [illegible] em 28/05/2012.
IMPOSTOS INCIDENTES CONFORME LEI DA TRANSPARÊNCIA FISCAL Nº 274 12012=R$ 8.668,50
[illegible]

[redacted] Codificação [redacted]

[redacted] 116 [redacted] Cód. Atividade / Cód. [redacted] Descrição [redacted]

7.10 7.10 / 7.10.2/101403/131 7.10 - 7.10.2/101403/131 LIMPEZA, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE IMOVEIS, CONGENERES

[redacted] Detalhamento [redacted] Construção Civil [redacted]

[redacted] Código da Obra [redacted] Código ART

[redacted] Tributos Federais [redacted]

[redacted] INSS (R$) CSLL (R$)

[redacted] Detalhamento de Valores [redacted] ISS [redacted]

Valor dos Serviços R$	62.366,45	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	62.366,45
[redacted]		1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em Lei	
[redacted]		Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
Retenções Federais	0,00	0 - Nenhum		(=) Base de Cálculo	62.366,45
(-) Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) [redacted]	5,00
(-) ISS Retido	3.118,32	1 - Sim		ISS a reter	(X) Sim ( ) Não
(=) Valor Líquido R$	59.248,13	Incentivador Cultural		Valor do ISS R$	3.118,32

Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo

HC

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 4318

Data e Hora da Emissão	04/01/2023 12:50:32	Com[illegible]	[illegible]/2023	[illegible]ificação	[illegible]
Número [illegible]		[illegible] da NFS-e [illegible]		[illegible]	SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP

[illegible]

Razão Social/Nome	LANCER ELEVADORES LIBELI				
Nome Fantasia	LIFT ELEVADORES				
CNPJ/CPF	27.227.412/0001-57	Inscrição Municipal	242025	Município	SANTO ANDRÉ - SP
E[illegible]	RUA ANTÔNIO BASTOS, 536 - VILA BASTOS CEP: 00040-000				
C[illegible]	RESIDÊNCIA	telefone	(11)4472-2611	e-mail	RA[illegible]YRAFA@HOTMAIL.COM

[illegible] Tomad[illegible]

Razão Social/Nome	Fundação do Abc - Complexo Hospitalar Municipal de São Bernardo do Campo				
CNPJ/CPF	57.571.275/0017-60	Inscrição Municipal		Município	SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP
Endereço e CEP	ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 - ALVARENGA CEP: 09690-550				
Complemento		telefone		e-mail	

[illegible]

HC - Hospital de Clínicas
Rua Paulo Coppini, 35, Alvarenga - São Bernardo do Campo - SP

Serviços de manutenção nos elevadores:
01 Monta Carga BATS - R$ 1.039,72
01 Monta Carga BATS - R$ 1.039,72
02 Elevador OTIS de 5 paradas - R$ 2.762,23
02 Elevador OTIS de 4 paradas - R$ 3.771,94
01 Elevador OTIS de 11 paradas - R$ 2.087,67
01 Elevador OTIS de 12 paradas - R$ 3.383,69
01 Elevador OTIS de 10 paradas - R$ 3.002,25

Valor Final: R$18.137,16

Competência: 01/12/2022 a 31/12/2022

Data de pagamento: 30/01/2023

Dados para depósito:
Bancoitaú
Agência 3004
Conta 33331-1
CNPJ 27.227.412/0001-57

Despesa realizada com base no C.Gestão SS nº 001/2018 com a PMSBC

Raphael Santana
Oficial de Manut. Predial
Complexo de Saúde de SBC

Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo

Vanessa Mayumi N. Silveira
Coord. de Projetos e Obras
Complexo de Saúde de SBC

[illegible] Código [illegible]idade

14.01 / 14.01 / 432010300 - INSTALAÇÃO, MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE ELEVADORES, ESCADAS E ESTEIRAS ROLANTES, EXCETO DE FABRICAÇÃO

[illegible] Especificidade [illegible]ão Civil

Código da Obra		Código ART	

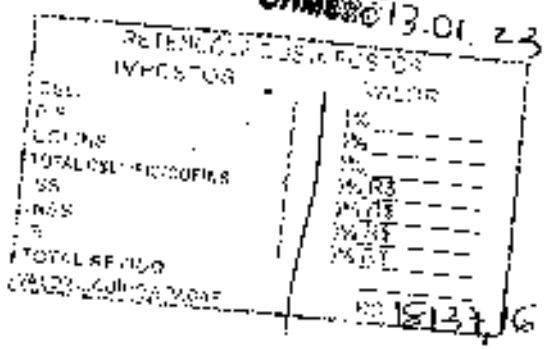
[illegible]tos Fed[illegible]

[illegible]	COFINS(R$)	[illegible](R$)		[illegible]SS(R$)	
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	
Valor do Serv[illegible]	18.137,16	Natureza Operação		[illegible] Serviço R$	18.137,16
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		[illegible] Incondicionado	0,00
(-) [illegible] Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Calc[illegible]	18.137,16
(-) Outras Retenções	0,00	[illegible] Nacional		(X) [illegible] %	3,00
(-) ISSQN [illegible]	0,00	1 - Sim		ISSQN a Reter	(-) Sim (X) Não
(-) Valor Líquido	18.137,16	Incentivador Cultural		(-) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não			

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador de Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Avisos

Juliana Gomes
Financeiro
CHMSBC 13.01.23



Recebido em

06 JAN 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Elias Souza
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMSBC

A M

RECEBEMOS DE Apetece Sistemas de Alimentação S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº [illegible]
Série 2

Apetece Sistemas de Alimentação S.A

apetece

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

CHAVE DE ACESSO

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 prod. por conta e ordem de terceiro

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. EST. SUBSTITUTO | CNPJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	[illegible]	09.01.2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS 1001	ALVARENGA	[illegible]	09.01.2023

MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMP		SP		[illegible]

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP

MUNICÍPIO | UF | FONE/FAX

FATURA

Nº	Vencimento	Valor
001	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	[illegible]	0,00	0,00	[illegible]

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
[illegible]	VOLUME	S/N	S/N	[illegible]	0 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	DESJEJUM PACIENTE	21069090	090	5101	UN	12.085	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	COLACAO PACIENTES	21069090	090	5101	UN	11.624	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	ALMOCO PACIENTE	21069090	090	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	MERENDA PACIENTE	21069090	090	5101	UN	12.083	4,74	57.273,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	JANTAR PACIENTE	21069090	090	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	CEIA PACIENTES	21069090	090	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	ALMOCO FUNCIONARIO	21069090	090	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	JANTAR FUNCIONARIO	21069090	090	5101	UN	10.255	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	DESJEJUM ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

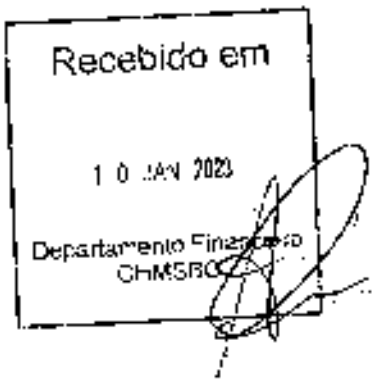
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible] CONTRATO DE GESTAO SS Nº 001/2022 [illegible] ICMS RECOLHIDO PORTARIA CAT 87 [illegible] ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO

09/01/23

Luis Cleto Lopes Vieira
Coordenadora de Nutrição
CRN3 - 7.502
CSSBC

Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo


Recebido em
1 0 JAN 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC

Apetece Sistemas de Alimentação S.A

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO

[illegible]

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 produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: [illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0361075601 E

CNPJ: [illegible]

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
[illegible]	ALMOÇO ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	[illegible]	18,55	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	MERENDA ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	782	7,49	6.810,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	JANTAR ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	3.106	18,95	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	090	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	090	5101	UN	477	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	090	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	DIETA ENTERAL	21069090	090	5101	L	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	SUPLEMENTO NUTRICIONAL	21069090	090	5101	ML	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	MÓDULO NUTRICIONAL	21069090	090	5101	ML	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	DESJEJUM DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	COLAÇÃO DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	[illegible]	5,09	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	ALMOÇO DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	MERENDA DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	[illegible]	[illegible]	4.372,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	JANTAR DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	CEIA DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	FÓRMULA INFANTIL	21069090	090	5101	L	[illegible]	15,71	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	DIETA LEITE PEDIATRIA (ALMOÇO E JANTAR)	21069090	090	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	PAPA DE FRUTA	21069090	090	5101	UN	[illegible]	3,27	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	PAPA SALGADA	21069090	090	5101	UN	113	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	SUCO NATURAL DE FRUTAS	21069090	090	5101	L	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	ÁGUA MINERAL [illegible]	21069090	090	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	ÁGUA MINERAL [illegible]	21069090	090	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	CAFÉ	21069090	090	5101	L	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	CHÁ	21069090	090	5101	L	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	LEITE	21069090	090	5101	L	121,750	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	IOGURTE DE FRUTA 200 ML	21069090	090	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	PÃO	21069090	090	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	BISCOITO DOCE/SALGADO (2 UN)	21069090	090	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	KIT LANCHE	21069090	090	5101	UN	2.418	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	KIT LANCHE DIET	21069090	090	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	DIETA LÁCTEA PEDIATRIA ALMOÇO E JANTAR	21069090	090	5101	UN	4	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	SUCO LITRO	21069090	090	5101	[illegible]	[illegible]	7,10	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	KIT EVENTO	21069090	090	5101	UN	[illegible]	[illegible]	2.214,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

09/03/23

Taia Gisele Lopes Vieira
Coordenadora de Nutrição
CRN3 - 7.502
CSSBC

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00000064
Data e Hora de Emissão: 17/01/2023 15:06:09
Código de Verificação: T52I-QDCX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: [redacted] Inscrição Municipal: 5.998.264-3
Nome/Razão Social: INTEGRAR GESTAO MEDICA E EMPRESARIAL LTDA
Endereço: AV LINS DE VASCONCELOS 3270, CONJ 71 ,EDIF CENT EMP - VILA MARIANA - CEP: 04112-002
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ: [redacted] Inscrição Municipal: ----
Endereço: EST EST DOS ALVARENGAS 1001 - ASSUNCAO - CEP: 09850-550
Município: São Bernardo do Campo UF: SP E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
[redacted]
Valor líquido: R$ 54.027,99

DADOS BANCAR [illegible]
[illegible]
Ag.: 2001
C/C 2.737-5

Rel. 017/2018

28/01 -> 30/01

Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo

VALOR TOTAL DO SERVIÇO [redacted]

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	698,62	673,95	1.721,55	373,00

Código de Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	57.396,00	2,00%	1.147,70	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 respeito na Lei nº 14.097/2005. (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2023.

Dr. Newton Ota Takasaura
CNM 54307
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municipal

12/01/23

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00000773
Data e Hora de Emissão: 03/01/2023 08:44:18
Código de Verificação: A2ZQ-XXVY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10.921.698/0001-00 Inscrição Municipal: 3.845.430-0
Nome/Razão Social: PEDCOR SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AL JOAQUIM EUGENIO DE LIMA 1213, APT 43 - JARDIM PAULISTA - CEP: 01403-003
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

[redacted]

VALOR BRUTO .... R$ 234.025,00

(-) IRRF 1,2% .... R$ 2.808,30
(-) PIS 0,65% .... R$ 1.521,16
(-) COFINS 3,00% .... R$ 7.020,75
(-) CSLL 1,00% .... R$ 2.340,25

[redacted]

Banco 077, 0001, C/C [illegible]

28/01 (30)

Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo

INA. 045/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 234.025,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	2.808,30	2.340,25	7.020,76	1.521,16

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	234.025,00	2,00%	4.680,50	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 31.126,53 (13,30%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2023

Dr. [illegible] Ota Takashima
CRM 54397
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municipal

04/01/23

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 847, emitido em 17/01/2023

Número da Nota: [redacted]
Data e Hora de Emissão: [redacted]
Código de Verificação: TCFC-GLEN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: [redacted] Inscrição Municipal: 5.575.090-0
Nome/Razão Social: [redacted]
Endereço: R FREI CANECA 640, APTO. 32 - CONSOLAÇÃO - CEP: 01307-000
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ: [redacted] Inscrição Municipal: ----
Endereço: EST ESTR DOS ALVARENGAS 1001 - ASSUNCAO - CEP: 09850-550
Município: São Bernardo do Campo UF: SP E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados referente ao nês de [redacted].
Serviços prestados pelos próprios sócios no exercício da profissão regulamentada por legislação Federal isenta da retenção do IRPF conforme previsto no artigo 121, inciso III, 2º da IN/RFB nº 971/2009.

[redacted]

28/01 - 30/01

Ref. 028/2018

BamCB - 237.
Ag. 0138.
C/C. 190290-3.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 110.000,00

ISS (R$)	IRPF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	1.320,00	1.100,00	3.300,00	716,00

Código do Serviço: 04030 - Medicina e biomedicina.

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respeito à Lei nº 14.027/2023. (2) Esta NFS-e substituiu o RPS Nº 847, emitido em 17/01/2023.
(3) Data do vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2023.

Dr. Newton Ota Takashima
CRM 54307
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municipal

19/01/23

HC

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

Número da Nota: [redacted]
Data e Hora de Emissão: [redacted] 10:26:30
Código de Verificação: 59SS-S95J

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: [redacted] Inscrição Municipal: 3.338.900-4
Nome/Razão Social: U.S.P. - UNIAO SERVICOS PEDIATRICOS LTDA
Endereço: R IBITURUNA 1004 CASA: 09; - 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: [redacted] 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

[redacted] firmado com o Município de São Bernardo do Campo em dezembro/2022.

PCC 4,65%: R$2.194,80
IRRF 1,2%: R$566,40

501.046/2018

28/01 - 30/01

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ [redacted]

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	566,40	472,00	1.416,00	306,80

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	47.200,00	2,00%	944,00	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2023;

Dr. Newton Ota Takashima
CRM 54607
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municipal

19/01/23

HO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: [redacted]

Data e Hora de Emissão: [redacted] 10:36:43

Código de Verificação: 9TTP-RPAP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: [redacted] Inscrição Municipal: 3.339.900-4

Nome/Razão Social: U.S.P. - UNIAO SERVICOS PEDIATRICOS LTDA

Endereço: R IBITURUNA 1004, CASA: 08, - 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: [redacted] 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

[redacted] realizado com o Município de São Bernardo do Campo em dezembro/2022.

PCC 4,65%: R$ 4.279,86
IRRF 1,2%: R$ 1.104,48

001.044/2018

12/22

28/01 - 30/01

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ [redacted]

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	1.104,48	920,40	2.761,20	598,26

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	92.040,00	2,00%	1.840,80	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2023;

Dr. Newton Ota Takashima
CRM 54307
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municipal

19/01/23

RECEBEMOS DE INVASIVE SP MEDICAL DEVICES COMERCIO DE PRODUTOS ... CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000105410 SÉRIE 1

INVASIVE SP
Medical Devices

Identificação do emitente

INVASIVE SP MEDICAL DEVICES COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTD

R DILA ...

... CONSOLAÇÃO ... 01455-002

SÃO PAULO/SP

Fone: ...

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

N. 000105410
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1116 7216 8400 0150 3500 1000 1054 2018 3166 0811

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221657160599 29/11/2022 11:06:51 ...

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ/CPF
14.0307507112		16.721.684/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDAÇÃO DO ABC	57.571.275/0017-40	29/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	29/11/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
SÃO BERNARDO DO CAMPO	...4354011	SP		11:04:00

FATURA
[redacted]
A ...

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-DESTINATÁRIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
SA190...	ENDOPROTESE ... (Lote ...) Validade ... (RMS ...)	902...	040	5102	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
...

Rogério Campos
OPME
HC 30-11-22

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
45665540			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135221657160599 ORDEM DE COMPRA 110394 ISENTO ICMS ... CONV. ... CONV. ... ISENTO PIS E CONFINS ... LEI DE ... A PARTIR DE ... NCM ... ISENTO ICMS ... ART. ... XLVIII ... Paciente GUSTAVO PEREIRA ... Medico DANIEL ... GUIMARAES Data 29/11/22 Hora ... Convenio SUS ... FUNDAÇÃO DO ABC ... [redacted]	

Recebido em

07 DEZ. 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silvério
Assistente Financeiro de Contas Jr IV
Financeiro
CHMSBC

RECEBEMOS DE JR ETIQUETAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.004.954 SÉRIE: 1

JR ETIQUETAS LTDA

RUA ALFREDO FERREIRA DE CARVALHO, 164 - -
INTERLAGOS, Sao Paulo, SP - CEP: 04816030

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.004.954
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 1103 9905 1800 0108 5500 1000 0049 5410 4050 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: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220625287284 - 23/11/2022 17:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
116065599110		01.990.518/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SOA BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0017-60	23/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1002 -	ASSUNCAO	09850-550	23/11/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sao Bernardo do Campo		SP		17:54

FATURA

/ Num.: 4954 / V. Orig.: 11.550,00 / V. Liq.: 11.550,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	11.550,00

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	11.550,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JR ETIQUETAS	0-Remetente (CIF)				01.990.518/0001-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALFREDO FERREIRA DE CARVALHO, 164	Sao Paulo	SP	116065599110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	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
[illegible]	ETIQUETA ADESIVA VINIL [illegible] - AZUL RECICLÁVEL Nº OC [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UNID	[illegible]	[illegible]	[illegible]			0,00		0,00
[illegible]	ETIQUETA ADESIVA VINIL [illegible] - BRANCA INFECTANTE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UNID	[illegible]	1,1000	1.100,00			0,00		0,00
[illegible]	ETIQUETA ADESIVA VINIL [illegible] - LARANJA QUÍMICO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UNID	[illegible]	[illegible]	[illegible]			0,00		0,00
[illegible]	ETIQUETA ADESIVA VINIL [illegible] - PRETA COMUM	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UNID	[illegible]	[illegible]	[illegible]			0,00		0,00
[illegible]	ETIQUETA ADESIVA VINIL [illegible] - AZUL RECICLÁVEL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UNID	[illegible]	[illegible]	1.595,00			0,00		0,00
[illegible]	ETIQUETA ADESIVA VINIL [illegible] - BRANCA INFECTANTE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UNID	[illegible]	[illegible]	3.400,00			0,00		0,00
[illegible]	ETIQUETA ADESIVA VINIL [illegible] - LARANJA QUÍMICO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UNID	[illegible]	[illegible]	[illegible]			0,00		0,00
[illegible]	ETIQUETA ADESIVA VINIL [illegible] - PRETA COMUM	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UNID	[illegible]	[illegible]	[illegible]			0,00		0,00

Cleiton da Silva
Líder de Logística

23/01

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

2782

CÁLCULO DO ISSQN

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

TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em bom estado o discriminado acima

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible] Vencto: 23/12/2022 [illegible] DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI [illegible] DE CRÉDITO FISCAL DE ICMS [illegible]

RESERVADO AO FISCO

Data: 24 NOV 2022
Nome:
RF:
Unidade:
Visto:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº [illegible]
Série 1
Folha 1/1

PolarFix

Identificação do Emitente
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Brasil, 637 — [illegible]
[illegible] - SP CEP [illegible]
Telefone [illegible]

Chave de acesso
3522 1101 6818 7780 4164 5500 1000 4286 6215 3769 4440

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
[illegible]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
[illegible]	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
[illegible]		[illegible]	135221565729665 - 11/11/2022 07:07:16

DESTINATÁRIO REMETENTE

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

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS, [illegible]	ALVARENGA	[illegible]	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
São Bernardo do Campo	[illegible]	SP		

FATURA - DUPLICATAS

Fatura: 001 [redacted] Valor: [illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	[illegible]

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	[illegible]

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
[illegible] LOGISTICA LTDA	[illegible]				[illegible]

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOSE [illegible]	[illegible]	SP	[illegible]

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
[illegible]	CX			[illegible]	[illegible]

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	CURATIVO DE ESPUMA ABSORVENTE EST. [illegible] Lote: [illegible] - Fab.: [illegible] - Venc.: [illegible] - Qtde: [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	12.554,00	12.554,00	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00
[illegible]	[illegible] BRANCO [illegible] Lote: [illegible] - Venc.: [illegible] - Qtde: [illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	18,00	0,00
[illegible]	[illegible] BRANCO [illegible] Lote: [illegible] - Fab.: [illegible] - Venc.: [illegible] - Qtde: 220,00	[illegible]	0,00	[illegible]	[illegible]	220,00	[illegible]	[illegible]	122,45	22,04	0,00	[illegible]	0,00
[illegible]	HASTES FLEXIVEIS COM PONTA DE ALGODAO [illegible] Lote: [illegible] - Fab.: [illegible] - Venc.: [illegible] - Qtde: [illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	149,43	0,00	[illegible]	0,00
[illegible]	FILME TRANSPARENTE [illegible] Lote: [illegible] - Fab.: [illegible] - Venc.: [illegible] - Qtde: 25.000,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	25.000,00	[illegible]	[illegible]	34.750,00	6.231,43	0,00	[illegible]	0,00
[illegible]	FILME TRANSPARENTE [illegible] Lote: [illegible] - Fab.: [illegible] - Venc.: [illegible] - Qtde: 9.000,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	9.000,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1.950,45	0,00	[illegible]	0,00
[illegible]	FITA [illegible] Lote: [illegible] - Fab.: [illegible] - Venc.: [illegible] - Qtde: [illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	230,62	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]
[redacted]
[illegible]

Valor Aproximado dos Tributos: [illegible]

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 11 NOV 2022
Nome: [illegible]
RE: ___
Unidade: ___
Visto: ___

Recebido em

19 DEZ 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silvário
Assistente Prestação de Contas JUIV
Financeiro
CHMSBC

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº
428562
SÉRIE

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
ENTRADA 1
SAÍDA
Nº 428562
Série 1
Folha 2/2

Chave de acesso
3522 1103 8818 7700 0164 5500 1000 4285 6285 3769 4440

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

Fazenda de Conceição de ...
135221555729665 - 11/11/2022 07:07:16

Identificação do Emitente
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Turati, 507 - - Sapopemba
Mauá - SP CEP: 09370-850
Telefone: 1148129600

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
412180[illegible]		02.861.577/0001-64

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP0227 1300	FITA MICROPORIGINAL HIPOALERGICA 25 MM X 10 M, COM CAPA Lote: [illegible] - Fabr.: [illegible] - Vence: 04/10/2024 - Qtde: 4.221,07	3005.10.90	5,00	5102	PL	4.224,00 4254	2,6100	11.024,64	11.024,64	1.984,44	0,00	18,00	0,00
FP0402 1307	WRAPS PARA ESTERILIZAÇÃO SMS ARG. 75 CM X 75 CM Lote: [illegible] - Fabr.: 20/09/2022 - Vence: 29/09/2025 - Qtde: 5.270,02	3005.12.40	0,00	5101	UN	5.300,00 5300	1,3700	7.124,00	7.124,00	1.282,32	0,00	18,00	0,00
FP0074 1316	FITA PARA AUTOCLAVE 15 MM X 20 M Lote: 22070160 - Fabr.: 24/07/2022 - Vence: 29/07/2025 - Qtde: 48,00	4811.41.10	5,00	5102	RL	48,00 48	4,3000	206,40	206,40	37,15	0,00	18,00	0,00
FP0235 2349	KIT CIRURGICO PARTO NORMAL ESTUTIL Lote: [illegible] - Fabr.: 25/08/2022 - Vence: 26/09/2022 - Qtde: 6,00	3005.10.20	0,00	5101	UN	6,00	51,5900	309,54	309,54	55,72	0,00	18,00	0,00
FP0073 F34	HASTES FLEXIVEIS COM PONTA DE ALGODÃO C/ 75 UNID Lote: [illegible] - Fabr.: 15/08/2022 - Vence: 12/08/2025 - Qtde: 3.070,03	3001.31.90	0,00	5102	UN	3.000,00	0,0180	54,00	54,00	9,72	0,00	18,00	0,00
FP0071 1384	FITA CIRURGICA 15 MM X 50 M, INDIVIDUAL Lote: [illegible] - Fabr.: 15/09/2022 - Vence: 15/09/2025 - Qtde: 32,00	4811.41.10	0,00	5102	RL	32,00	3,2800	104,96	104,96	18,89	0,00	18,00	0,00
FP0237 1300	FITA MICROPORIGINAL HIPOALERGICA 25 MM X 10 M, COM CAPA Lote: FP0232 GP - Fabr.: [illegible] - Vence: 04/10/2024 - Qtde: 32,00	3005.10.90	5,00	5102	RL	32,00	2,6100	83,52	83,52	15,03	0,00	18,00	0,00
FP0402 1307	WRAPS PARA ESTERILIZAÇÃO SMS ARG. 75 CM X 75 CM Lote: [illegible] - Fabr.: 20/09/2022 - Vence: 29/09/2025 - Qtde: 50,00 Lote: [illegible] - Fabr.: 30/09/2022 - Vence: 30/09/2025 - Qtde: 10,00 Lote: [illegible] - Fabr.: 30/09/2022 - Vence: 30/09/2025 - Qtde: 12,00	3005.12.40	0,00	5101	UN	100,00	1,3700	137,00	137,00	24,66	0,00	18,00	0,00
FP0074 1316	FITA PARA AUTOCLAVE 15 MM X 20 M Lote: 22070400 - Fabr.: 22/07/2022 - Vence: 29/07/2025 - Qtde: 17,00	4811.41.10	5,00	5102	RL	17,00	4,3000	73,10	73,10	13,16	0,00	18,00	0,00

Carta de Correção Eletrônica - CC-e

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Rio 2, 607 - Sertaezinho
09 3708-50 - Mana - SP
Brasil

23/11/2022
14:49:00
Página 1 de 1

	Chave de acesso 3572 1102 8818 7700 0164 5500 1000 4285 6213 3769 4440
	Protocolo de autorização de uso 135221623802452 - 23/11/2022 14:48:53
	CNPJ / CPF Emitente 02.881.877/0001-64

Correção a ser considerada

INFORMACOES COMPLEMENTARES A CONSIDERAR:OC: 113524 e Descontos dados na OC&939;S 115859 e 113536

NF-e	Série	Orgão	Tipo evento	Seq evento	Versão evento	Evento registrado e vinculado a NF-e
428562	1	35	110110	1	1.00	

CNPJ / CPF Destinatário 57.551.298/0017-60	**E-Mail Destinatário** mail.pioagli@chmsbe.org.br
Nome Destinatário FUNDACAO DO ABC	**Cidade / UF** Sao Bernardo do Campo / SP

Condições de uso da carta de correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída

CRISTÁLIA

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

DANFE

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 3440731 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3522 1144 7346 7100 0151 5501 0003 4437 3119 0460 5492

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: 135221527876831 07/11/2022 09:47:58

CNPJ: 44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: COMP HOSPIT MUN SAO BERNARDO DO CAMPO (049 - 5063078E)

ENDEREÇO: EST DOS ALVARENGAS, 1000

BAIRRO/DISTRITO: ALVARENGA

MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3443731 01	[redacted]	4.533,75

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
4.533,75		0,00	0,00	4.533,75

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	4.533,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO, 855

MUNICÍPIO: CAMPINAS

UF: SP

QUANTIDADE: 2

ESPÉCIE: CAIXA(S)

PESO BRUTO: 1,590

PESO LÍQUIDO: 1,400

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
	DIPRIVAN ...				CX						0,00		0,00
	MYTEDOM ...				CX	1,0000			116,75		0,00		0,00

TERMO DE RECEBIMENTO

08 NOV 2022

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística

CÁLCULO DO ISSQN

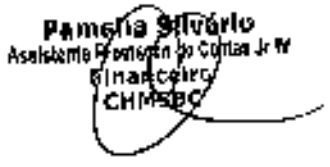
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Recebido em
18 MAI. 2022
Departamento Financeiro
CHMSBC


Pamela Silvério
Assistente Proteção de Contas Jr IV
Financeiro
CHMSBC

CRISTÁLIA

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 3443752
SÉRIE 50

CHAVE DE ACESSO
3522 1144 7346 7100 0151 5501 0003 4437 5213 4629 3010

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 PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221527876779 07/11/2022 09:47:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: COMP HOSPIT MUN SAO BERNAR DO DO CAMPO [illegible]

DATA DA EMISSÃO: 07/11/2022

ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO: [illegible] | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 07/11/2022

MUNICÍPIO: SÃO BERNARDO DO CAMPO | UF: SP | HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
[illegible]	[redacted]	3.750,00

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
3.750,00	675,00	0,00	0,00	3.750,00

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	3.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA | FRETE POR CONTA: 0 - Emitente | CNPJ

ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 857 | MUNICÍPIO: CAMPINAS | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			12,400	[illegible]

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	NEOCAINA [illegible] Lote [illegible]	[illegible]	500	[illegible]	CX	25,0000	150,0000	3.750,00	3.750,00	675,00	0,00	18,00	0,00

CAMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebemos em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
08 NOV 2022

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: [illegible]

RESERVADO AO FISCO

Recebido em

11 MAI 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silveira
Assistente Prestação de Contas Jr IV
Financeiro
CHMSBC

CRISTÁLIA

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 5443734
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3522 1144 7346 7100 0151 5501 0003 4437 3410 3893 1645

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: 135221527877131 07/11/2022 09:47:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO | CNPJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMP. HOSPIT. MUN. SÃO BERNARDO DO CAMPO		07/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
	ALVARENGA		

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SÃO BERNARDO DO CAMPO		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
	[redacted]	

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
	483,84	0,00	0,00	

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	

TRANSPORTADOR/VOLUMES

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ ... 554	CAMPINAS	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
	[illegible]				CX								

335

800

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

Data: 03 NOV 2022
Nome:
RF:
Unidade:
Visto:

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

Recebido em
Departamento Financeiro
CHMSBC

CRISTÁLIA

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

[illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA: 1

Nº 3443739

SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO: 3522 1144 7346 7100 0151 5501 0000 4437 3818 5580 8002

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: 135221527877835 07/11/2022 09:48:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL: [illegible]

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMP HOSP DE MUN SAO BERNARDO DO CAMPO [illegible]	57.571.275/0001-[illegible]	07/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R. PEDRO ALVARENGA, 100	ALVARENGA	09890-[illegible]	07/11/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SÃO BERNARDO DO CAMPO	[illegible]	SP	ISENTO	[illegible]

FATURA/DUPLICATA

FATURA/PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
[illegible]	[redacted]	1.112,00						

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

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - Emitente				06.321.409/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO, 811	CAMPINAS	SP	795349171[illegible]

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			1,024	[illegible]

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible] LOTE: [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CX	[illegible]	[illegible]	1.112,00	1.112,00	200,16	0,00	0,00	0,00

1305

160

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminado(s) na presente nota
Data: 08 NOV 2022

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: [illegible]

RESERVADO AO FISCO

Recebido em

18 NOV. 2022

Departamento Financeiro
CHBASSC

Pamella Silvério
Assistente Prestação de Contas
Financeiro
CHBASSC

CRISTÁLIA

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

DANFE

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 3446077
SÉRIE: 10

CHAVE DE ACESSO
3522 1144 7346 7100 0151 5501 0003 4460 7710 2045 6097

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
135221543695652 09/11/2022 11:25:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5.102 - VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2746075[illegible]

CNPJ: 44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: COMP HOSPIT MUN SAO BERNARDO DO CAMPO (64) - 56943067)

CNPJ/CPF: 57.5[illegible]/0013-40

DATA DA EMISSÃO: 09/11/2022

ENDEREÇO: EST DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO/DISTRITO: ALVARENGA

CEP: 09850-550

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 09/11/2022

MUNICÍPIO: SÃO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX: 1151114[illegible]

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

HORA DA SAÍDA: 8:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3446077001	[illegible]	5.717,00

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
5.717,00	1.010,01	0,00	0,00	5.717,00

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	5.717,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CNPJ: 06.321.409/0001-91

ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO, 354

MUNICÍPIO: CAMPINAS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795949474[illegible]

QUANTIDADE: 1

ESPÉCIE: CAIXA(S)

PESO BRUTO: 64,100

PESO LÍQUIDO: 12,150

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5.7412	CEFAZOLINA SÓDICA 1g Fr-Amp - 50 un - LIBBS [illegible] Lote: [illegible] Qtd: 50,0000 - Fab: [illegible] - Val: 09/2024	[illegible]	[illegible]	5102	FA	50,0000	[illegible]	5.717,00	5.717,00	1.010,01	0,00	17,00	0,00

1212

2300

29/07/11

Bleiton da Silva
Supervisor de Expedição
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

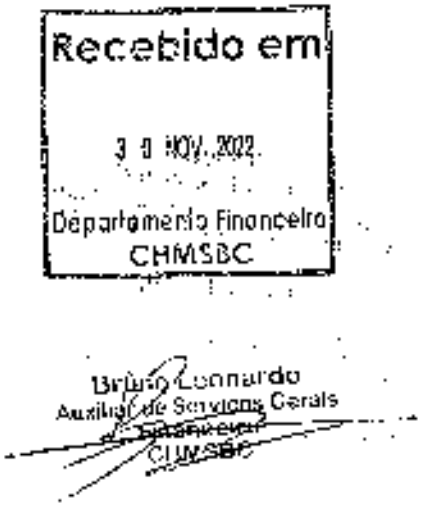
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 10 NOV 2022
Nome: [illegible]
RG:
Unidade:
Visto:


Recebido em
3 0 NOV. 2022
Departamento Financeiro
CHMSBC
Bruno Leonardo
Auxiliar de Serviços Gerais
CHMSBC

NF-e
Nº. 298.908
SÉRIE 1

CIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº. 298.908
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

VENDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

Santo André - SP
Fone: (24) 2523 2600

Calle Jose Alvarenga N. 1000
ALVARENGA
09.850-550
São Bernardo do Campo
SP

Data: 09-11-2021

25/01/23

Valor total dos produtos	6.472,00
Valor total da nota	6.472,00

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA
0 - Emitente
Campinas
SP
Quantidade: 24,00
Peso bruto: 88,3400 Kg

Cód.	Descrição	NCM	CST	CFOP	Un.	Qtd.	V. Unit.	V. Desc.	V. Total	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
905	CITRONA SOLUC COMPR MILIG 145370	30049069	500	6108	CP	0,000	1.482,00	0,00	1.482,00	1.482,00	171,34	0,00	12,00	0,00
	Marca: PRATI DONADUZZI | Lote: 23E835 | Fab: 06/22 | Val: 06/24													
315	... 115263	30049040	000	6102	FN	2.000	2,5200	0,00	5.040,00	5.040,00	604,80	0,00	12,00	0,00
	Marca: PHARLAB | Lote: 22D01500 | Fab: 07/22 | Val: 07/24													

16/11/22

DOCA 198 OC:237156

[redacted]

Página: 298

Recebido em

05 DEZ. 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silvério
Assistente Prestação de Contas IV
Financeiro
CHMSBC

Recibo do Sacado

SICREDI | 748-0 | 74891.12248 21979.202179 06129.131030 1 92250000647200

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco						Vencimento: 09/01/2023
Beneficiário: DIMASTER COMERCIO DE Rod BR 480.180 CENTRO			CNPJ: 02.520.829/0001-40 Barão de Cotegipe		CEP: 99.740-000	Agência/Beneficiário 0217.06.12913
Data do Documento 09/11/2022	Número do Documento 298908 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 09/11/202	Nosso Número 22/421979-2
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 6.472,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 129,44 APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 2,16 AO DIA NEGATIVAR APÓS 5 DIAS DE ATRASO						(-) Desconto/Abatimento 0,00
						(+) Mora/Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacador: FUNDAÇÃO ESTADO [illegible]						
Autenticação Mecânica						

Ficha de Compensação

SICREDI | 748-0 | 74891.12248 21979.202179 06129.131030 1 92250000647200

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento 09/01/2023
Beneficiário: DIMASTER COMERCIO DE Rod BR 480.180 CENTRO			CNPJ: 02.520.829/0001-40 Barão de Cotegipe		CEP: 99.740-000	Agência/Beneficiário 0217.06.12913
Data do Documento 09/11/2022	Número do Documento 298908 - 1		Esp.Doc DM	Aceit N	Data Processamento 09/11/202	Nosso Número 22/421979-2
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 6.472,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 129,44 APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 6,47 AO DIA.						(-) Desconto/Abatimento 0,00
						(+) Mora/Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacador: FUNDAÇÃO ESTADO [illegible]						
Sacador / Avalista						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

HC

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

Número da NFS-e: 103

Data e Hora da Emissão	02/01/2023 10:03:45	Competência	12/2022
Código de Verificação	6JZKGLXVH		
Número do RPS		Nº NFS-e substituída	
Local da Prestação	SAO BERNARDO DO CAMPO-SP		

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social / Nome: COLSAN - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE COL DE SANGUE

CNPJ/CPF: 61.047.007/0028-01 — Inscrição Municipal: 231000 — Município: SAO BERNARDO DO CAMPO — UF: SP

Endereço e CEP: ESTR. DOS ALVARENGAS 1001 ASSUNCAO CEP: 09850-550

Complemento: — Telefone: (11)4336-4015 — e-mail: lbs.apoian@uol.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social / Nome: FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF: 57.571.275/0017-50 — Inscrição Municipal: 226998 — Município: SAO BERNARDO DO CAMPO — UF: SP

Endereço e CEP: ESTR. ESTR. DOS ALVARENGAS 1001 DOS ALVARENGA CEP: 09850-550

Complemento: — Telefone: (11)4365-1490 — e-mail: renato.damasceno@chmsbc.org.br

Discriminação do Serviço

Serviços prestados pelo gerenciamento e execução das Atividades relativas agencial transfusional - Hospital de Clínicas - Rua Pedro Coppini 39

vencimento 20/01/2023 30/01

Cobrança Bancária

Boleto não pode ser pago. Pagamento por ordem de pagamento ou deposito bancario

[illegible]

End. de cobrança: Estrada dos Alvarengas 1001 - Colsan

Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo

Código do Serviço

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra: — Código ART:

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor dos Serviços R$	53.592,61	Natureza da Operação		Valor dos Serviços R$	53.592,61
(-) Desconto Incondicionado		1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0 - Nenhum		(=) Base de Cálculo	53.592,61
(-) Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	1.071,85	2 - Não		ISS a reter	( ) Sim (x) Não
(=) Valor Líquido R$	52.520,76	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS: R$	1.071,85
		2 - Não			

Valor Total da Nota: 53.592,61

AVISO:

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

Camila Marques Santos
Faturamento
CHMSBC
09/01/23

Dr. Nelson Cruz Ferraccini
CRM 54307
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas SBC

09/01/23

Juliana Gomes
Financeiro
CHMSBC 13.01.23

RETENÇÕES DOS IMPOSTOS		
IMPOSTOS		VALOR
CSL	%	
F.S	%	
COFINS	%	
TOTAL CSL/F.S/COFINS	%	R$
ISS	2 %	R$ 1071,85
INSS	%	R$
NIS	%	R$
TOTAL RETIDO		1071,85
VALOR LIQUIDO A PAGAR		R$ 52.520,70

Recebido em

10 JAN 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Santander **033-7** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento
28/01/2023

Beneficiário
COLSAN - Associação Beneficiente de Cole
AV JANO RA, 1260, 1260 - INDIANOPOLIS
CEP: 4280006 SAO PAULO - SP

CNPJ: 61.047.307/0001-53

Agência/Código do Beneficiário
0212/00014082C

Nosso Número
000000000184 8

Data do Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento em R$
02/01/2023	103SAOBERN	DM	NÃO	02/01/2023	52.520,76

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto / Abatimento
	101	R$		52.520,76	

Instruções (todas as informações deste bloco são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

(-) Outras Deduções

Após cinco dias do vencimento o título será protestado

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador FUNDACAO DO ABC
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1301 ALVARENGA
CEP: 09850-550 SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

CNPJ: 57.571.275/0017-60

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Santander **033-7** **03399.01407 82000.000008 00184.801017 1 92440005252076**

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento
28/01/2023

Beneficiário
COLSAN - Associação Beneficiente de Cole
AV JANO RA, 1260, 1260 - INDIANOPOLIS
CEP: 4280006 SAO PAULO - SP

CNPJ: 61.047.307/0001-53

Agência/Código do Beneficiário
0212/00014082C

Nosso Número
000000000184 8

Data do Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento em R$
02/01/2023	103SAOBERN	DM	NÃO	02/01/2023	52.520,76

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto / Abatimento
	101	R$		52.520,76	

Instruções (todas as informações deste bloco são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

(-) Outras Deduções

Após cinco dias do vencimento o título será protestado

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador FUNDACAO DO ABC
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1301 - ALVARENGA
CEP: 09850-550 SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

CNPJ: 57.571.275/0017-60

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

NF-e N 451804
SÉRIE: 0

MOGAMI

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
09846020
39463404

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 451804
SÉRIE: 0 FL: 1/3

CHAVE DE ACESSO: 35221150247071000161550000004518041279795147

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 109.998.167.118

CNPJ: 50.247.071/0001-61

PROTOCOLO: 1352216348238 1

DATA: 25/11/2022 09:26:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ: 57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO: 25/11/2022

ENDEREÇO: ENTRADA DOS ALVARENGAS 1001

BAIRRO/DISTRITO: ASSUNÇÃO

CEP: 09850550

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 25/11/2022

MUNICÍPIO: São Bernardo do Campo

UF: SP

FONE/FAX: (11) 4365-1490

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 09:14:35

LOCAL DE ENTREGA

RIO SÃO BERNARDO - PAULO DO - ENDEREÇO: RUA PAULO DO NINE NUM: 35 COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - SUBSOLO BAIRRO/ALVARENGA CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO

ESTADO: SP CEP: 09850-550 [redacted]

FATURA / DUPLICATA CONDIÇÃO: 60 DIAS DEP.BCO BRASIL AG: 3320-0 CC: 11204-6

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
004518040	[redacted]	1.512,96												

30

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
1.512,96	272,34	0,00	0,00	1.512,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00		0,00	1.512,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: O PRÓPRIO

FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ: 50.247.071/0001-61

ENDEREÇO: TAPECIMA 190

MUNICÍPIO: SÃO PAULO

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1,00

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO: 0,0000

PESO LÍQUIDO: 0,0000

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
33.75	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	12,000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	18,00	0,00	0,00

NÚMERO DO CFT: [illegible] VALIDADE DO CFT: [illegible] CÓDIGO DO LOTE: [illegible] DATA FABRICAÇÃO: [illegible]

22.98	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	125,000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	102,17	8,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MODALIDADE DE LICITAÇÃO: [redacted]

CHMSBC - CHMSBC - SBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebido em ordem a(s) Material(is) discriminadas na presente nota fiscal
[illegible]

25/11/22

Recebido em

0 9 DEZ 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silvério
Assistente Prestação de Contas Jr A
Financeiro
CHMSBC

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N 451804
SÉRIE: 0

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA ALA TAFECIMA, NÚMERO 199
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
29485404

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 451804
SÉRIE 0 FL - 2/2

CHAVE DE ACESSO 3522115024707100016155000004518041279295147

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109.998.167.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
50.247.071/0001-61

PROTOCOLO
135221634823811

DATA
25/11/2022 09:26:40

NÚMERO DO LOTE: [illegible] VALIDADE DO LOTE: [illegible] QTDE DO LOTE: [illegible] DATA FABRICAÇÃO: [illegible]

8 2 4	CATGUT SIMPLES 4 0, 70CM, AGULHA 17MM, DE CÍRCULO CILÍNDRICA QUALITEIS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00

NÚMERO DO LOTE: [illegible] VALIDADE DO LOTE: [illegible] QTDE DO LOTE: [illegible] DATA FABRICAÇÃO: [illegible]

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VOCABULARIO DE LICITAÇÃO COM ESTÓRICO DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE LEI [illegible]

RESERVADO AO FISCO

CRISTÁLIA

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

[illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 1458085 FL 1 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3522 1144 7346 7100 0151 5500 0003 4500 831o 4698 4737

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
135221571047060 14/11/2022 11:29:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: [illegible]

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CONS. INTERMUN. SAO BERNARDO DO CAMPO [illegible]	[illegible]	14/11/2022
ENDEREÇO: EST DOS ALVARENGAS 1.601	BAIRRO/DISTRITO: ALVARENGA	CEP: 09850-500 / DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 14/11/2022
MUNICÍPIO: SÃO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX: 11 [illegible] / UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DA SAÍDA: [illegible]

FATURA/DUPLICATAS

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
[illegible]	[redacted]	35.030,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
[illegible]	6.305,40	0,00	0,00	35.030,00

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	35.030,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - Emitente				[illegible]

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO [illegible]	CAMPINAS	SP	[illegible]

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXA(S)			45,652	44,692

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible] 386	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible] 150	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00
[illegible] 432	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible] 150	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00
[illegible] [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible] 1000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00
[illegible] 23519	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible] 500	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	[illegible]
[illegible] 205	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible] 6000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: [illegible]

RESERVADO AO FISCO

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

Data: 16 NOV 2022

Nome: [illegible]

RG:

Unidade:

Visto:

Recebido em

07 DEZ. 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silvério
Assistente Prestação de Contas Jr IV
Financeiro
CHMSBC

CRISTÁLIA

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

DANFE

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N 13450083 FL 2 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3522 1144 7346 7100 0151 5501 0003 4500 8316 4698 4737
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 PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221571047060 14/11/2022 11:29:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
37400735 17

CNPJ
44.734.671/0001-51

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BCMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALQUOTA ICMS	ALQUOTA IPI

CRISTÁLIA

DANFE

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 0434090
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3522 1144 7346 7100 0151 5501 0003 4500 9017 8290 4400
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221 [illegible] 047722 14/11/2022 11:29:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA

SP

CAMPINAS

Página: 310

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS
634	[illegible]	15,0000	[illegible]	[illegible]	[illegible]

FATURA: VENCIMENTO [redacted] VALOR [illegible]

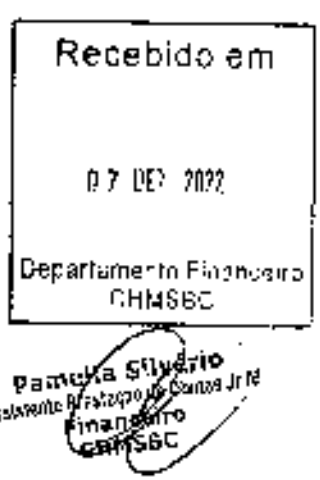
80

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

Data: 16 NOV 2022
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESERVADO AO FISCO


Recebido em
07 DEZ 2022
Departamento Financeiro
CHMSBC

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 3450091 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3522 1144 7340 7100 0151 5501 0003 4500 9112 6449 6844

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: [illegible] VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221571047865 14/11/2022 11:50:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL: [illegible] | INSCR. EST. SUBST. TRIBUT.: | CNPJ: [illegible]

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: COMP HOSPIT MUN SAO BERNARDO DO CAMPO [illegible] | CNPJ / CPF: [illegible] | DATA DA EMISSÃO: 14/11/2022

ENDEREÇO: EST DOS ALVARENGAS, [illegible] | BAIRRO / DISTRITO: ALVARENGA | CEP: 09850-550 | DATA SAÍDA / ENTRADA: 14/11/2022

MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO | FONE / FAX: [illegible] | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO | HORA DA SAÍDA: 18:00:50

FATURA / DUPLICATA

FATURA / DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
345009101	[redacted]	7.200,00						

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
7.200,00	1.296,00	0,00	0,00	7.200,00

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	7.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA	0 - Emitente				[illegible]

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854	CAMPINAS	SP	[illegible]

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			[illegible]	[illegible]

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	7.200,00	7.200,00	1.296,00	0,00	18,00	0,00

662

4120 (150)

1.200

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminado(s) na presente nota
16 NOV 2022
Data:
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

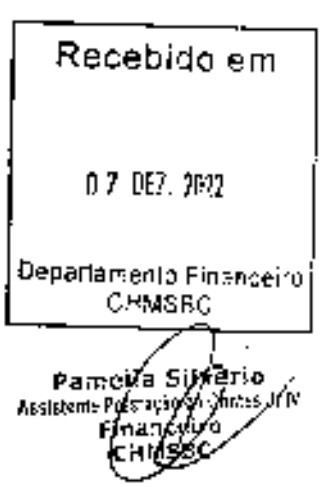
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO

[illegible]



Recebido em

07 DEZ. 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamela Silverio
Assistente Prestação de Contas JFIV
Financeiro
CHMSBC

Identificação do emitente

Rioclarense 50 ANOS

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0087201 FL. [illegible]
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
4122 1167 7291 7800 0572 5500 1000 0872 0110 6764 4001

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 E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141220263645871 03/11/2022 18:32:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9077053317 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 816016567119 | CNPJ: 67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	03/11/2022
ENDEREÇO: ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001	BAIRRO / DISTRITO: ALVARENGA · CEP: 09850-550	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 03/11/2022
MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO (3101)	FONE / FAX: 1143651490 · UF: SP · INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0087201/1	[redacted]	2.522,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.522,74	302,73	0,00	0,00	2.522,74

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	2.522,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO LONDRINA	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0005-72

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL	LONDRINA	PR	9077053317

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,02525	9,899	9,899

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible] 1095	CLORETO DE POTASSIO [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	AP	[illegible]	0,5808	116,16	[illegible]	[illegible]	0,00	12,00	0,00
010078 280	LEVOMEPROMAZINA [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	77,00	[illegible]	[illegible]	0,00	12,00	0,00
[illegible] 283	PARACETAMOL [illegible] (ITEM GENERICO) [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CP	1.000,00	0,098	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	12,00	0,00
[illegible] 1348	ATROPINA [illegible] SULFATO (ALLERGAN) [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	FR	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	12,00	0,00
[illegible] 15390	BUPIVACAINA [illegible] (ITEM GENERICO) [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	AP	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	216,00	0,00	12,00	0,00

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHABC

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS ASSINATURA DO RECEBIMENTO. [illegible] DATA ENTREGA [illegible] ENTREGA: EXPRESSA [illegible] FUNDACAO DO ABC [illegible]

RESERVADO AO FISCO

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

Data 07 NOV 2022

NOME
RG
Unidade
Visto

Recebido em

18 NOV 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silvério
Assistente Financeiro
CHMSBC

Bradesco | 237-2 | RECIBO DO SACADO

01/02/2023	3371-5 / 0001378-1	R$	
2.522,74			
	02/000000042984-5	0087201/01	

FUNDACAO DO ABC

Bradesco | 237-2 | RECIBO DE ENTREGA

01/02/2023	3371-5 / 0001378-1	R$	
2.622,74		02/000000042984-5	

FUNDACAO DO ABC

Bradesco | 237-2 | 23793.37104 20000.004299 84000.137806 4 92480000252274

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

01/02/2023

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ 67.729.178/0001-49
AVENIDA 62A. 419 - RIO CLARO - SP - CEP: 13506-065

3371-5 / 0001378-1

02/000000042984-5

03/11/2022	0087201/01	DM	N	03/11/2022	2.622,74
000	2	R$			

MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 02/02/2023
JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 1,68

** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

FUNDACAO DO ABC - CNPJ 57.671.275/0017-60
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP - CEP 09850 550

Bradesco | 237-2 | 23793.37104 20000.004299 84000.137806 4 92480000252274

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

01/02/2023

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ 67.729.178/0001-49
AVENIDA 62A. 419 - RIO CLARO - SP - CEP: 13506-065

3371-5 / 0001378-1

02/000000042984-5

03/11/2022	0087201/01	DM	N	03/11/2022	2.62
000	2	R$			

MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 02/02/2023
JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 1,68

** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

FUNDACAO DO ABC - CNPJ 57.671.275/0017-60
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP - CEP: 09850-550

Rioclarense

Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

  Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

  Clientes Canal Privado:
  Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808
  Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858
  Estados do Sul – (48) 3032-1050
  Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**

  - Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.

  - Paraná: Art. 319 e 445, RICMS PR.

  - Pernambuco: Cap. VII, RICMS PE.

  - São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);

- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, **é possivel a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;

- Para clientes **CONTRIBUINTES DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal) não é possivel a realização de recusa parcial**, apenas total, **sendo parcial** a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como Rioclarense, e, identificando quais são os produtos e quantidades devolvidas, e especificar o motivo em dados adicionais do DANFE.

- PRAZO PARA DEVOLUÇÃO SERÁ DE **48** HORAS APÓS O RECEBIMENTO.

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.

- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.
- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

OBS.**: todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. No falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido. **Sem essas informações não será possivel dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

NF-e Nº 448991 SÉRIE: 0

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA: RUA TAPEÇIMA, NUMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 448991
SÉRIE 0

CHAVE DE ACESSO: 35221150247071000161550000004489911981887953

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	PROTOCOLO	DATA
109.958.107.118		50.247.071/0001-61	135221556380471	11/11/2022 08:43:52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO		57.571.275/0017-60	11/11/2022
ENDEREÇO: ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001	BAIRRO/DISTRITO: ASSUNÇÃO	CEP: 09850550	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 11/11/2022
MUNICÍPIO: São Bernardo do Campo	UF: SP	FONE/FAX: (11) 4353-1490	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 08:2[illegible]

LOCAL DE ENTREGA
[redacted] NUM 35 COMPLEMENTO: [redacted] PORTAO 2 SUBSOLO BAIRRO: ALVARENGAS [redacted] CIDADE: [redacted] SÃO BERNARDO DO CAMPO [redacted]

FATURA/DUPLICATA: CONT/PAGTO 30 DIAS - BANCO BRASIL AG: 3320-0 C/C: 11894-6

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
C0448991C1	[redacted]	4.987,92

(16)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.987,92
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS / VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 4.987,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PRÓPRIO	0 - EMITENTE				50.247.071/0001-61
ENDEREÇO: TAPEÇIMA 190	MUNICÍPIO: SÃO PAULO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE: 1,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO: 0,0000	PESO LÍQUIDO: 0,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	EVACUADOR DE CLICK TIPO MANGUEIRA DESCARTAVEL	[illegible]	[illegible]	5.102	UN	[illegible]	[illegible]	4.987,92	0,00	0,00	0,00	[illegible]	[illegible]

5679 NUMERO DO LOTE: [illegible] VALIDADE DO LOTE: [illegible] QTDE DO LOTE: [illegible] DATA FABRICAÇÃO: [illegible]

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
Data: 11 NOV 2022
Nome: [illegible]
RE:
Unidade:
Visto:

Carimbo: Nelson da Silva — Coordenador de Suprimentos / Logística

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]

Relatório de folha de pagamento

HOSPITAL DE CLINICAS (HC) - CHMSBC 1/2023 - 1/2023

Funcionário	Cargo	Conta de custo	1/2023
UI Pediátrica - 5º Sul			
ALINE DA SILVA MENEZES VALIM	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.189,03
ANA MARIA P DA SILVA OZILIERI	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
CRISTINA MARIA DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO	Remuneração	7.721,03
DANIELA MARQUES SEBASTIAO	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
DARCI APARECIDA DE CARVALHO	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
EVA APARECIDA COSTA	ENFERMEIRO	Remuneração	7.170,56
ISABELLA GOMES DE PAULA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	1.360,87
IVANI MARIA ALVES	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.516,56
IVELINE LIVIAN SOUSA LEANDRO	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
JACQUELINE BEATRIZ SIMOES	ENFERMEIRO	Remuneração	5.687,42
JULIANA PEREIRA DE SA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.750,95
JULIANA SILVA DO NASCIMENTO	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
KEILA LOPES DOS SANTOS	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.894,73
LUCINEIDE FERNANDES RODRIGUES	ENFERMEIRO	Remuneração	5.687,42
MARCIA APARECIDA R FERREIRA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.115,17
MARINALVA DE SOUZA LIMA	ENFERMEIRO	Remuneração	7.721,29
MELISSA SOUZA DE OLIVEIRA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
MICHELINE CASTRO DA SILVA	COORD DE ENFERMAGEM	Remuneração	4.952,95
MILIANE MONTMOR DE O GOMES	ENFERMEIRO	Remuneração	5.687,42
MIRTES ROBERTA MARINHO CONRADO	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	260,40
MONICA DA CRUZ MACIEL	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
MONICA DE JESUS FUZIY	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.325,98
MYRNA SAS DOS SANTOS	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.570,63
ROSANGELA FREIRE AVELINO	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.110,31
ROSEMARI DE FATIMA S DA SILVA	ENFERMEIRO	Remuneração	8.211,33
SANDRA ALVES DA CRUZ	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.117,23
SARA DE PINHO COSTA ROLIM	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.419,11
SILVANA APARECIDA MIRANDA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.156,20
SILVANA DENISE F DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	791,37
SIMONE CRISTINA ROCHA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
SIMONETE MIRANDA FREIRE	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
SUELEN SANTANA BRITO DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.485,94
VALERIA LUCAS CANDALAFT	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.182,84
VALQUIRIA DA A OLIVEIRA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.467,79
Total UI Pediátrica - 5º Sul			**141.078,84**
UTI Pediátrica - 5º Norte			
ALEX SANDRO RUMSTAIN CARNEIRO	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.634,69
ALZENIR MARIANO ROCHA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	2.347,86
ANA PAULA SANTOS LUCIDE	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	2.869,73
ANDREZA MARQUES OLIVEIRA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.007,64
BARBARA CRISTINA DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
CAROLINE RAMOS DE SOUZA	ENFERMEIRO	Remuneração	5.687,42

Funcionário	Cargo	Conta de custo	1/2023
DEUSA RIBEIRO DA SILVA	ENFERMEIRO	Remuneração	5.687,42
ELIANA RIBEIRO DE L FERREIRA	ENFERMEIRO	Remuneração	7.389,70
FERNANDA CAROLINA O SANTANA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	1.236,98
FERNANDA GOMES SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
FLAVIA GONCALVES PEREIRA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.595,37
FLAVIANE MONTEIRO DA SILVA	ENFERMEIRO	Remuneração	7.584,95
FRANCISCA DAS CHAGAS M RIBEIRO	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.541,56
GABRIELA SAMBRANA O MEDEIROS	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.881,75
GLAUBER SILVA DOROTEU	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
GUILHERME ARAUJO NUNES	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
IARA SOARES DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.541,56
IRENE DOS SANTOS TAVARES	ENFERMEIRO	Remuneração	5.687,42
JAQUELINE GONCALVES DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.894,73
JULIANA APARECIDA N DA SILVA	ENFERMEIRO	Remuneração	7.568,87
JUSCELIA PEREIRA DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.293,33
LAUDICEIA DAIANE B PEREIRA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.221,61
LUANA CRISTINA DA SILVA SALES	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.816,95
LUANA DA SILVA SOUZA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
MARCIA LAGE	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
MARCILENE DA SILVA LOURENCO	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
MARIA SILVANIA DOS SANTOS	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.435,66
MARLUCE SOUZA SANTOS	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
MAURICELIA PEREIRA C SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	260,40
MICHELINE CASTRO DA SILVA	COORD DE ENFERMAGEM	Remuneração	4.952,95
MILENA VIEIRA ALVES GONCALVES	ENFERMEIRO	Remuneração	5.687,42
MIRLENA SABEC COSTA	ENFERMEIRO	Remuneração	8.638,27
PATRICIA BARBOSA DE MORAIS	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.402,81
RAQUEL JERONIMO DA SILVA	ENFERMEIRO	Remuneração	7.712,59
RONALDO CORLETTO	ENFERMEIRO	Remuneração	5.687,42
SAMARA SARAIVA ASSIS COELHO	ENFERMEIRO	Remuneração	6.500,44
SANDRA NUNES	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.539,68
SUELLEN APARECIDA DO N BAILONI	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
SUZANNA SABOIA PAIVA	ENFERMEIRO	Remuneração	5.687,42
TANIA DE ALMEIDA CARVALHO	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
TATIANA DE SOUZA BITENCOURT	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.750,95
TIFFANY PAOLA BATISTA REYES	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.254,09
Total UTI Pediátrica - 5º Norte			**186.915,54**
Total geral			**327.994,38**

Competência	Aderente à metodologia	Último rateio	Data base fechamento	Observação
1/2023	Sim	17/05/2023 15:28:57	16/02/2023	Sem observação

HU/HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 45909, emitido em 30/12/2022

Número da Nota: [redacted]

Data e Hora de Emissão: 06/01/2023 15:39:41

Código de Verificação: B7PU-GJSJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

FORTKNOX

CPF/CNPJ: [redacted] Inscrição Municipal: 2.096.339-4

Nome/Razão Social: FORT KNOX SISTEMAS DE SEGURANCA S/S LTDA

Endereço: R TERESA TOEDTLI 00215 - VL GUARANI - CEP: 04311-030

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDACAO DO ABC

CPF/CNPJ: [redacted] Inscrição Municipal: ----

Endereço: ES EST DOS ALVARENGAS 1001 - ASSUNCAO - CEP: 09850-550

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGILANCIA - VIGILANCIA E SEGURANCA PATRIMONIAL 24 HRS - 12/2022 [redacted] 371.893,93 ... BANCO ... 1361001-2

28/01 - 30/01

Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo

Luiz Antonio Ferreira
10/01/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 371.893,93

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
40.906,33	17.850,81	3.718,94	11.156,82	[redacted]

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	371.893,93	3,00%	11.156,81	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 45909, emitido em 30/12/2022; (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 45504, emitido em 31/01/2023

Número da Nota: [redacted]
Data e Hora de Emissão: 08/02/2023 16:13:32
Código de Verificação: C6CE-X8SY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: [redacted] Inscrição Municipal: 2.096.339-4
Nome/Razão Social: FORT KNOX SISTEMAS DE SEGURANCA S/S LTDA
Endereço: R TERESA TOECTLI 00216 - VL GUARANI - CEP 04311-030
Município: São Paulo UF: SP

FORTKNOX

28/02

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ: [redacted] Inscrição Municipal: ---
Endereço: EST EST DOS ALVARENGAS 1001 - ASSUNCAO - CEP 09890-560
Município: São Bernardo do Campo UF: SP E-mail: gerenciamento.residuos@saobernardo.sp.gov.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

[redacted]

Luiz Antonio Ferreira
09/02/23

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ [redacted]

NSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
40.909,33	17.850,91	3.718,94	11.156,82	2.417,31

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	371.893,93	3,00%	11.156,81	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 recebimento de Lei nº 11.087/2005. (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 45504, emitido em 31/01/2023. (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo tomador de Serviço.

RETENÇÕES DOS IMPOSTOS	
IMPOSTOS	VALOR
CSLL	1%
PIS	1%
COFINS	1%
TOTAL CSLL/PIS/COFINS	4,65%
ISS	3 1%
INSS	11%
IR	1,5%
TOTAL RETIDO	
VALOR LÍQUIDO A PAGAR	R$

284.684,81

Jefferson Izidoro Alves
Analista Especial IV
Contabilidade
CSSBC

Recebido em
09 FEV 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Engenheiro
CSSBC

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e [redacted]

HC

Data e Hora da Emissão	[redacted]	Competência	17/1/2023	Código de Verificação	DURZX4DYK
Número do RPS		Data do NFS-e Substituída		Local da Prestação	SANTO ANDRE - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNDACAO DO ABC				
Nome Fantasia	FUNDACAO DO ABC FACULDADE DE MEDICINA DO ABC				
CNPJ/CPF	[redacted]	Inscrição Municipal	175407	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	AVENIDA PRÍNCIPE DE GALES ,821 - VILA PRÍNCIPE DE GALES CEP: 09060-650				
Complemento	F AV 1	Telefone	49935418	E-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	COMPLEXO DE SAÚDE SAO BERNARDO DO CAMPO				
CNPJ/CPF	[redacted]	Inscrição Municipal		Município	SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
Endereço e CEP	ESTRADA DOS ALVARENGAS ,1001 - ASSUNÇÃO CEP: 09850-560				
Complemento		Telefone	(11)4353 1600	E-mail	

Discriminação do Serviço

Despesa Custeada com recursos transferidos pela Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo, Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, Vigência de 01/01/2022

1. Produção do Hospital das Clínicas, referente ao mês de Dezembro.
Produção Cirurgia = R$ 40.476,00
Produção Consultas = R$ 600,60
Valor Total: [redacted]

Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo

Nº 052/2022

Centro de Custo 1002200001
Vencimento [redacted] → 30/01
Dados Bancários
Crédito Banco Santander
Agência: 0110 Nome: Santo André II
Conta: 13.007151-6

Inscrição Municipal 175.407 - Instituição imune/Isenta do "R", ISS, PIS (faturamento) e COFINS, Conforme art. 150 VI, "d" da CF/88; art.15 da Lei nº 9532/97; arts 13, inciso III e IV e 14, inciso X, da Medida Provisória 2158-35/1

Código do Serviço - Atividade

4.03 / 4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Dado Específico da Construção

Código da Obra				Código ART			
INS(R$)		COFINS(R$)		IRSS		INSS(R$)		CSL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestação do Serviço					
Valor do Serviço - R$	[redacted]	Natureza Operação		Valor do Serviço - R$	41.076,70
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	6-Nenhum		Base de Cálculo	41.076,70
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não		ISSQN Retido	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	41.076,70	Incentivador Cultural 2-Não		(=) Valor do ISSQN R$	0,00

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

Avisos

Dr. Newton Ota Takashiro
CRM 54307
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municipal

17/01/23

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 360 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350. Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 431054
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1111 2060 9900 0441 5500 1000 4310 5410 0080 9410

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 Merc.Adq.de Terc	135221004264639 01/11/2022 17:54:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC (13347)	57.571.275/0017-60	01/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS, 100	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	03 NOV 2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143378651902	SP	

FATURA / DUPLICATA

001 [illegible] 2.590,20

02/02 (06)

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
2.590,20	349,30	0,00	0,00	2.590,20

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	2.590,20

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 - EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26 360	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36	CAIXA			90,00	90,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
[illegible]	[illegible] (Fabricante: [illegible], Lote: [illegible], Qtde: 10, Data Fab: [illegible]/2022, Data Val: [illegible] / Fornecedor: [illegible], Lote: [illegible], Qtde 26, Data Fab: [illegible]/2022, Data Val: [illegible]/2027)	[illegible]	100	5102	CX	36	71,9500	2.590,20	2.590,20	349,30		13,50	

1593

9000

Gleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHM/SBC

5100

115936

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

End. Entrega: [illegible], SAO BERNARDO DO CAMPO SP - Horario : [illegible]

Empresa credenciada no regime especial de distribuição [illegible] termos da Portaria CAT [illegible]/2017

Deposito no Bradesco - Ag: [illegible] Conta: [illegible]

Setor de Cobrança: [illegible]

Qualquer inconformidade na entrega, entre imediatamente em contato com nosso pós-venda no número (11) 4934-1700

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 04 NOV 2022

Nome: [illegible]

RE: [illegible]

Unidade:

Visto:

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

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpão 28 - Laranja Azeda - ARUJA, SP. CEP:07400000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 431098
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1111 2060 9900 0441 5500 1000 4310 9810 0038 6117

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 DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221904468115 01/11/2022 18:50:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.200.999/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC (13947)	57.571.275/0007-60	01/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	03 NOV 2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143501668 1982	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 [illegible] 10015,56

02/02 (06/03)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.910,29	1.520,91	0,00	0,00	10.015,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.015,56

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 HOSPIT.LTDA	0-EMITENTE/REM				11200999000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 28, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	CAIXA			210,40	210,40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
13140	[illegible] Lote: [illegible], Qtde: 1.450 ,Data [illegible]: 01/03/2022, Data Val: 28/02/2027.	30[illegible]	200	5102	[illegible]	1.400	7,0000	9.940,00	9.940,00	1.789,20		18,00	
10462	[illegible] Lote: [illegible], Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	[illegible]	200	5102	CX	1	27,1800	27,16	27,16	4,89		18,00	
31506	ALGODAO SINTETICO [illegible] Lote: 116618, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 01/05/2027)	[illegible]	200	5102	PCT	1	48,4000	48,40	11,13	2,00		18,00	

14730 — 140 000 — S/ OC
1939 — 446316
12033 — 446943
175926

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
HMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] 11/4314 [illegible] 33328 9308 [illegible]
[illegible]
Local Entrega: [illegible] 33 - ALVARENGA - 09850-550, SAO BERNARDO DO CAMPO/SP - Horario: das 9 as 11:30 e das 13:30 as 16:30
[illegible] Regime Especial de [illegible] 0032[illegible] [illegible] CAT [illegible]
Deposito do Bradesco - Agencia [illegible] Tecnt.: [illegible]
Setor de Cobranca: (11)4934-1589 / 4934-[illegible] / 4934-1701
[illegible] ENTRAR IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS VENDA [illegible] (11) 4934 1703
[illegible] Cobrança: 1, 3

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 04 NOV 2022
Nome: [illegible]
RE:
Unidade:
Visto:

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

HC

Prefeitura da Estância Hidromineral de Poá Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Número da Nota/Série [redacted] Data e Hora de Emissão [redacted] 14:48:52 Código de Verificação C0528A0F75A2FC09CBE0 Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ [redacted] IE: 646.104.898.118 IM: 7779
Razão Social: Aqualav Serviços de Higienização Ltda
Endereço : Rua João de Godoy Num: 200 Bairro Biritiba - CEP 08.560-590
Município : POA - SP
E-mail : nfe@aqualav.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ [redacted] IE: IM:
Razão Social: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO
Endereço : Estrada dos Alvarengas - Num. 09850550
Bairro : Assunção - CEP: 09.850-550
Município : SAO BERNARDO DO CAMPO - SP

Local de Prestação de Serviço

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

Discriminação do Serviço

[redacted]

Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022 firmado com o município de São Bernardo do Campo

Eliane Regina Manzetti
Coordenadora Administrativa
Hospitalidade
CHMSBC

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ [redacted]

Código de Serviço: 14.10 - Tintoraria e lavanderia

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	695.537,08	4,00	27.821,48	0,00

Total Tributos: 27.821,48. Percentual: 4,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 695.537,08 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Seiscentos e Noventa e Cinco Mil Quinhentos e Trinta e Sete Reais e Oito Centavos

Outras Informações

- Data do vencimento do ISS desta NFS-e: 27/02/2023

Prefeitura da Estância Hidromineral de Poá

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	4.438/NFE
Data e Hora de Emissão	27/01/2023 14:48:52
Código de Verificação	C0528A0F78AZFC08CBE0
Página 2 / 2	

Recebi(emos) de Aquatev Serviços de Higienização Ltda os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado

Data	Identificação do Prestador

Dados da Identificação da Nota

Número da Nota: 4.438/NFE

Emissão: 27/01/2023 14:45:52

Código de verificação: C0528A0F78AZFC08CBE0

Juliana Gomes
Financeiro
CHMSBC 31.01.23

RETENÇÕES NOS IMPOSTOS	
IMPOSTOS	VALOR
CSLL	( ) %
PIS	( ) %
COFINS	( ) %
TOTAL CSLL/PIS/COFINS	( ) % R$
ISF	( ) % R$
ISS	( ) % R$
IR	( ) % R$
TOTAL RETIDO	
VALOR LÍQUIDO A PAGAR	R$ 6.552,05

Recebido em
31 JAN 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cramon
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

HC

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

Número da Nota: [redacted]
Data e Hora de Emissão: 31/01/2023 09:02:41
Código de Verificação: EVK8-VMFB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: [redacted] Inscrição Municipal: 2.634.287-7
Nome/Razão Social: SILVA NILMARIZ IMPL. PARA GRUPOS GERADORES EIRELI EPP
Endereço: R VIRGINOPOLIS 00169 - SACOMA - CEP: 04249-020
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: [redacted]
CPF/CNPJ: [redacted] Inscrição Municipal: ----
Endereço: EST EST. DOS ALVARENGAS 1001 - ASSUNCAO - CEP: 09850-550
Município: São Bernardo do Campo UF: SP E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO EM GRUPOS GERADORES REF. JANEIRO/2023.

- 2 (GDC?) - POTÊNCIA 450 KVA - MOTOR SCANIA - GERADOR MAQUIGERAL;
- 3 (GDE?) - POTÊNCIA 250 KVA - MOTOR ... GERADOR MAQUIGERAL;
- 2 (GDG) - POTÊNCIA ... KVA - MOTOR PERKINS GERADOR GRAUGER.

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

[redacted]

"Serviço não enquadrado como cessão de mão de obra. Dispensado da retenção de 11% do INSS. Conf. IN RFB/SRP 971, de 13/11/2009, conforme CAPUT do Art. 40 e 149 da mesma Instrução".

Vencimento: [redacted]

Dados p/ depósito:
BANCO BRADESCO (237)
AG.0528-2
C/C: 59.005-?

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ [redacted]

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

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

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

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 2.844,83 (17,62%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Karla Machado
Analista de Manut. Predial
Complexo de Saúde de SBC

Vanessa Mayumi N. Silveira
Coord. de Projetos e Obras
Complexo de Saúde de SBC

RECEBEMOS DE Apetece Sistemas de Alimentação S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº [illegible]
Série 2

apetece

Apetece Sistemas de Alimentação S.A

Avenida Guido Aliberti 4297
Sala 02
Bairro: Mauá
São Caetano do Sul / SP
09580 400
Tel.: (11) 4229-9300 / Fax

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº [redacted]
Série 2
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
[illegible]

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 produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
[illegible] 07.02.2023 11:[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

INSC. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ
[redacted]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			[redacted]	[redacted]
ENDEREÇO: [illegible] ALVARENGAS [illegible]	BAIRRO/DISTRITO: ASSUNCAO	CEP: [illegible]		DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 07.02.2023
MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO	TELEFONE/FAX	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA: 11:56:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
[redacted]	[redacted]	[redacted]									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	[illegible]	0,00	0,00	[redacted]

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,000	VOLUME	S/N	S/N	0,00	[illegible]

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10000000272	DESJEJUM PACIENTE	21069090	090	5101	UN	12.407	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10000000235	COLACAO PACIENTES	21069090	090	5101	UN	12.158	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	ALMOCO PACIENTE	21069090	090	5101	UN	14.642	15,03	220.063,16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10000000242	MERENDA PACIENTE	21069090	090	5101	UN	11.851	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	JANTAR PACIENTE	21069090	090	5101	UN	14.209	15,03	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10000000253	CEIA PACIENTES	21069090	090	5101	UN	12.775	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10000000025	ALMOCO FUNCIONARIO	21069090	090	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	JANTAR FUNCIONARIO	21069090	090	5101	UN	10.692	19,03	203.703,34	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10000000250	DESJEJUM ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	[illegible]	5,09	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CT [illegible] PROC DE CONTRATACAO [illegible] [redacted]
PARTICIPADA [illegible] NOS TERMOS DO DECRETO [illegible] PORTARIA CAT 37 DE [illegible]
[illegible] ICMS. ESTE DOCUMENTO NÃO TRANSFERE CRÉDITO DE ICMS.

08/02/23

Taís Cristo Lopes Vieira
Coordenadora de Nutrição
CRN3 - 7.502
CSSBC

RESERVADO AO FISCO

Recebido em

0 9 FEV 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Crenion
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMSBC

apetece	Apetece Sistemas de Alimentação S.A Avenida [illegible] 4287 [illegible] São Caetano do Sul / SP [illegible] TEL: [illegible]	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº [illegible] Série [illegible] Folha 2/2	CHAVE DE ACESSO [illegible] 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 produção do estabelecimento			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO [illegible]
INSCRIÇÃO ESTADUAL [illegible]	INSC. EST. SUBSTITUTO		CNPJ [illegible]

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10000000025	ALMOCO ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	4.912	18,28	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]	MERENDA ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	707	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	[illegible]	[illegible]
10000000023	JANTAR ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	3.040	18,28	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	DIETA LEVE	21069090	090	5101	UN	2.421	13,56	[illegible]	0,00	0,00	0,00	[illegible]	[illegible]
[illegible]	DIETA LIQUIDA	21069090	090	5101	UN	471	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	[illegible]	[illegible]
10000000029	DIETA HIPER	21069090	090	5101	UN	271	25,57	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]	DIETA ENTERAL	21069090	090	5101	L	2.400,200	230,28	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	SUPLEMENTO NUTRICIONAL	21069090	090	5101	ML	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]	MODULO NUTRICIONAL	21069090	090	5101	ML	[illegible]	0,10	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00	[illegible]
[illegible]	DESJEJUM DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	207	5,77	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10000000220	COLACAO DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	538	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	ALMOCO DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	502	11,38	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MERENDA DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	517	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	JANTAR DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	495	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CEIA DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	221	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	FORMULA INFANTIL	21069090	090	5101		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]
[illegible]	DIETA LEVE PEDIATRIA (ALMOCO E JANTAR)	21069090	090	5101	UN	90	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	[illegible]	0,00	[illegible]
[illegible]	PAPA DE FRUTA	21069090	090	5101	UN	2.424,000	3,27	[illegible]	0,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10000000800	PAPA SALGADA	21069090	090	5101	UN	97	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	[illegible]
10000000024	SUCO NATURAL DE FRUTAS	21069090	090	5101	L	103,680	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	AGUA MINERAL 0,5 LTS	21069090	090	5101	UN	[illegible]	1,58	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00
[illegible]	AGUA MINERAL 0,200 LT	21069090	090	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]	CAFE	21069090	090	5101	L	11.504,450	7,52	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]	CHA	21069090	090	5101	L	403,100	4,90	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	LEITE	21069090	090	5101	L	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	[illegible]	0,00
[illegible]	IOGURTE DE FRUTA 200 ML	21069090	090	5101	UN	2.116	3,34	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	PAO	21069090	090	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	BISCOITO DOCE/SALGADO (2 UN)	21069090	090	5101	UN	1.546	0,47	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]	KIT LANCHE	21069090	090	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	KIT LANCHE DIET	21069090	090	5101	UN	51	20,56	[illegible]	0,00	0,00	0,00	[illegible]	0,00
[illegible]	DIETA LIQUIDA PEDIATRIA (ALMOCO E JANTAR)	21069090	090	5101	UN	14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]
10000000226	SUCO TETRA	21069090	090	5101	L	2.500	7,18	[illegible]	0,00	0,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	KIT EVENTO	21069090	090	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00

08/02/23

Tais Cleto Borges
Coordenadora de Nutrição
CRN3 [illegible] 7.502
CSSBC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.

R Renato Coelho, 99 - Centro - CEP 13970-040 - ITAPIRA - SP
TEL: (19)3813-7400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000108763 fl 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 1207 4992 5800 0123 5500 1000 1087 6317 8349 9253

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	135221736817036 12/12/2022 16:29:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
374117628114		07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0017-60	12/12/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST DOS ALVARENGAS , 1001	BAIRRO ALVARENGA		09850-550	12/12/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO BERNARDO DO CAMP	(11)2698-5400	SP		16:31:49

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)2698-5400

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	[redacted]	6.500,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.500,00	1.170,00	0,00	0,00	874,25	6.500,00
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	[redacted]

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	374117628114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
5	CAIXAS				17,000	17,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	[illegible]	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
400001	TRO SOLUSET DP CX PEDIATRICO	90189010	[illegible]	5101	UN	50,00	130,0000000	6.500,00	0,00	6.500,00	1.170,00	0,00	18,00	0,00

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$874,25 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/2012) [illegible] Val [illegible]/2023 [illegible]
[illegible]

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebemos o(s) material(is) discriminados na presente nota

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ 874,25 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/2012) [illegible] - End. Entrega: FUNDACAO DO ABC - COMP HOSP SBC - PC PAULO COPPINE 35 PORTAO 2 ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMP SP -
[illegible] CONFORME DECRETO N [illegible] - DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG [illegible] [redacted]
[illegible] HORARIO DE RECEBIMENTO [illegible]

RESERVADO AO FISCO

Data: 15 DEZ 2022
Nome:
RF:
Unidade:
Visto:

DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.

R Renato Coelho, 59 - Centro
[illegible] 13970-040 - ITAPIRA - SP
TEL: (19)3813-5400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000108766 fl. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 1207 4992 5800 0123 5500 1000 1087 6612 6084 9458

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO/VENDA DE PRODUCAO DO ES	135221756621918 12/12/2022 15:30:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
374117828114		07.499.256/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0017-60	12/12/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST DOS ALVARENGAS, 1001		BAIRRO ALVARENGA	09850-550	12/12/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO BERNARDO DO CAMP	(11)2666-5400	SP		15:32:2[illegible]

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	09850-555	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	
SAO BERNARDO DO CAMP	SP	(11)2666-5400	

13/22

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	[illegible]/02/2023	19.115,70

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
17.347,70	3.122,59	0,00	0,00	2.571,05	19.115,70
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	19.115,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MP VEICULO 2	0 - REMETENTE				07.499.256/0001-23
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA RENATO COELHO, 59	ITAPIRA			SP	374117828114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
62	CAIXAS			240,720	240,720

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	90174010	540	5101	UN	[illegible]	[illegible]	1.770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais [illegible]														
[illegible]	[illegible] FILTRO 15 MICRAS RLL ELIM DE AR	90183[illegible]	500	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	4.900,00	882,00	0,00	18,00	0,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ [illegible] (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei nº 12.741/12) [illegible]														
[illegible]	TRG-SOLUSET BR INJECTOR AIR MICROGOTAS FILTRO 15 MICRAS RLL	90183[illegible]	500	5101	UN	600,00	[illegible]	1.350,00	0,00	1.350,00	243,00	0,00	18,00	0,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ 181,57 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei nº 12.741/12) [illegible]														
[illegible]	TRG SOLUSET BR POLIMAS 2 REVERS MCL LUER LOCK	90183[illegible]	500	5101	UN	[illegible]	1,6400000	2.460,00	0,00	2.460,00	442,00	0,00	18,00	0,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ [illegible] (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei nº 12.741/12) [illegible]														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

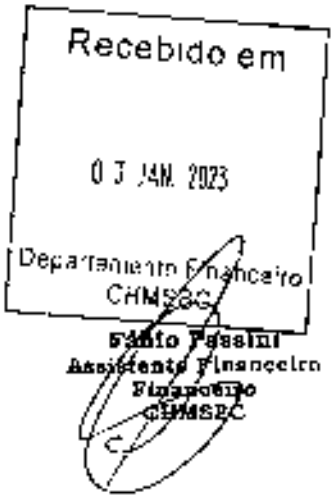
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ 2.571,05 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei 12.741/12) [illegible] [redacted] PRAC. PARTAR PARA FATURAR [illegible] FUNDACAO DO ABC - COMP HOSP SBC - HC PAULO COPPINE 35 PORTAO 2 ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMPO SP - [illegible] ICMS [illegible] ALIQUOTA [illegible] CONFORME DECRETO [illegible] DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016 - DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG. [illegible] [illegible] HORARIO DE RECEBIMENTO [illegible] das 13:00 às 16:00

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 15 DEZ 2022
Nome: [illegible]
RE: [illegible]
Unidade: [illegible]
Visto: [illegible]

Rafael Campos
Supervisor [illegible]
CHMSBC



Fábio Passini
Assistente Financeiro
Financeiro
CHMSPC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.

R Renato Coelho, 59 - Centro - CEP:13970-040 - TAPIRA - SP
TEL: (19)3615-2400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000108766 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 1207 4995 0500 0123 5500 1000 1087 6612 8064 6456

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO/VENDA DE PRODUCAO DO ES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221738621918 12/12/2022 15:30:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374137828114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
07.495 258/0001-23

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
370104	TRC EXTENSOR BR GADAC VESILA. BR 2 VIAS REVERSÍVEL LUER LOCK	90189099	500	5101	UN	50,00	3,5000000	175,00	0,00	175,00	31,50	0,00	18,00	0,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$23,54 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei 12.741/12)[illegible] FCI 3RE3D470-E12F 4000 A806 A695[illegible]														
150113	TRC-ECLUSET BR EXTENSOR CATETER SF 120CM REVERSÍVEL LUER LOCK	90189099	500	5101	UN	3.350,00	1,2500000	4.192,50	0,00	4.192,50	754,65	0,00	18,00	0,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$563,69 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei nº 12.741/12)[illegible] Número da FCI 6949FDCA 1209 4A2C A15F 2A09AD850261														
30256	TRC VENOFLOW BR 3 VIAS ALTO FLUXO BIVALVULADA	90189099	500	5101	UN	250,00	8,7600000	2.190,00	0,00	2.190,00	395,29	0,00	18,00	0,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$265,30 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei nº 12.741/12)[illegible] Número da FCI F4A7C929 E702 1570 A05A [illegible]														
270[illegible]	TRC EXTENSOR ARTROSCOPIA BR 2 VIAS	90189099	500	5101	UN	50,00	8,5500000	898,20	0,00	898,20	161,69	0,00	18,00	0,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$120,8[illegible] (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei nº 12.741/12)[illegible] FCI [illegible]														
170[illegible]	TRC SOLUSET BR EXT PERF SF FS SF 120CM RL	90189099	500	5101	UN	800,00	1,4700000	1.176,00	0,00	1.176,00	211,68	0,00	18,00	0,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$158,17 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei nº 12.741/12)[illegible] Número da FCI 6A53ED31 9DC6 4FED B23D [illegible]														

DENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.

R Renato Coelho, 99 - Centro - CEP 13970-049 - TAPIRA - SP
TEL (19)3813 2400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000109453 - fl. 1 /1
SERIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 1207 4992 5800 0123 5500 1000 1094 5311 4320 3044

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: 135221835426729 29/12/2022 16:14:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374117328114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO:

CNPJ/CPF: [redacted]

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF: [redacted]

DATA DA EMISSÃO: [redacted]

ENDEREÇO: EST DOS ALVARENGAS., 1001

BAIRRO / DISTRITO: BAIRRO ALVARENGA

CEP: 09850-550

DATA SAÍDA / ENTRADA: 29/12/2022

MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMP

FONE / FAX: (11)2566-5400

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA: 16:16:46

INFORMAÇÕES DO COM. DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL: [redacted]

CNPJ/CPF: 57.571.275/0017-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: [redacted]

BAIRRO / DISTRITO: BATISTINI

CEP: 09643-400

MUNICÍPIO: [redacted]

UF: SP

TELEFONE / FAX: (11)2566-5400

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	[redacted]							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.720,00	1.929,60	0,00	0,00	1.441,84	10.720,00

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	[redacted]

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MP VEICULO 2	0 - REMETENTE				07.499.258/0001-23

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CAIXAS			88,000	88,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NÚMERO	CÓDIGO	NÚMERO	CÓDIGO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
1002	PERFURADOR 1200V REVERSÍVEL LUER LOCK	90189010	500	5101	UN	8,000	1,0400000	10.720,00	0,00	10.720,00	1.929,60	0,00	18,00	0,00

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 1.441,84 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12; Lei 12.212/90 Cta 8.000.000 Vol. 50 2022 (Resolução do Senado Federal n Número da FCI CABBF LA ACRO-PRIMAIRE-PRESIDE ABSTS

Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo

Clerton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

Data: 30 DEZ 2022
Nome: [illegible]
RE: [illegible]
Unidade: BRC
Visto: [illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ 1.441,84 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12; Lei 12.212/90 Cta 8.000.000 Vol. 50 2022 (Resolução do Senado Federal n PMSBC - Fundo Oc 15/02 - Endereço: DRC JOSE MARTINS FERNANDES, 501 PROLONGAMENTO DA RUA BATISTINI SAO BERNARDO DO CAMPO
RE: ALIQUOTA CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016 - DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 0121-6 CV 21801-4 - "Despesa realizada com base na C. Gestão SS n 001/15 com o PMSBC" HORARIO DE RECEBIMENTO: Dias 8 às 11:00 das 13:30 às 15:30

RESERVADO AO FISCO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.109.130
Série 001
Folha 1/1

M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.
R Renato Coelho, 99
Centro - 13970-000
ITAPIRA - SP Fone/Fax: 1938132400

CHAVE DE ACESSO
3522 1207 4992 5800 0123 5500 1000 1091 3010 2481 0850

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135221784891491 - 20/12/2022 09:08:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
374117828114			07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0017-60	20/12/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS., 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	20/12/2022
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO BERNARDO DO CAMP	SP / 1126665400		09:08:42

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 COPPINI 35 PORTAO. 2	ALVARENGA		09850-655
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
SAO BERNARDO DO CAMP		SP	1126665400

FATURA / DUPLICATA

Núm. [illegible] 001
Venc. 20/02/2023
Valor R$ 26.123,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
26.123,90	4.702,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,24	26.123,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.513,66	642,65	~~26.123,90~~

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MP VEICULO 1	0-Por conta do Rem				07.499.258/0001-23
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA RENATO COELHO , 99		ITAPIRA		SP	374117828114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
77	CAIXAS			471,925	471,925

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
24197	[illegible] BR INJECTOR AIR FILTRO [illegible] MICRA RTL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ 3.342,32 (13,43%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n.12.741/2012) [illegible] [illegible]	90189099	500	5101	UN	24.200,0000	[illegible]	24.850,00	0,00	24.850,00	4.473,00		18,00	
[illegible]	EQUIPO EXTENSOR IRRIGACAO [illegible] 2 VIAS REVERSIVEL LUER LOCK Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ [illegible] Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n.12.741/2012) [illegible]	90189099	500	5101	UN	200,0000	[illegible]	700,00	0,00	[illegible]	126,00		18,00	

Raiane Santos
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] Valor Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ 3.513,66 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n.12.741/2012) [illegible] OC 112650 / OC 112565 - ENTREGA 22-12 - [illegible] [illegible] FUNDACAO DO ABC - COMP HOSP SBC - HC PAULO COPPINE 35 PORTAO 2 ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMP SP - [illegible] CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016 --DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: [illegible] C/C: 21801-4 -- [illegible] HORARIO DE RECEBIMENTO - das [illegible] Email do Destinatário [illegible]
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 3.513,66

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 22 DEZ 2022

Nome:
RE:
Cargo:
Visto:

Recebido em

0 3 JAN 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Elias Souza
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMSBC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.
R. Renato [illegible], 99
Centro - 13970-[illegible]
ITAPIRA - SP Fone/Fax: [illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.109.130
Série 001
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO
3522 1207 4992 5800 0123 5500 1000 1091 3010 2481 0850

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221784891491 - 20/12/2022 09:08:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
374117828114			07.499.258/0001-23

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
20266	TRO VENOFLOW BR [illegible] BIVALVULADA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais [illegible] (Conforme disposto na Lei 12.741/2012) [illegible] Qtd.30,000 Val.3[illegible] Resolução do Senado Federal n 13/12. Numero da FCI F4A75526-B752-4575-A35A-E2A027F0F5F2 FCI F4A75526-B752-4575-A35A-E2A027F0F5F2	9018[illegible]	500	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	[illegible]		18,00	
[illegible]	TRO-[illegible] 2 VIAS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais [illegible] (Conforme disposto na Lei 12.741/2012) [illegible] Qtd.30,000 Val:31-03/2025Resolução do Senado Federal n 13/12. Numero da FCI 321FF5A5-731A-4C0D-A935-AF40FDD1ACE3 FCI 321FF5A5-731A-4C0D-A935-AF40FDD1ACE3	90189010	500	5101	UN	50,0000	5,9850	299,40	0,00	299,40	53,89		18,00	

1991 112650 ok

2289 112565 ok

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA BRASIL COML IMP. LTDA.

RUA JOAQUIM PIZA, 130-132 - CAMBUCI
CEP 01528-010 SAO PAULO - SP
TEL: (11)6207-1522
www.cirurgicabrasil.com.br
cirurgicabrasil@cirurgicabrasil.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000101363 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 1257 1331 7500 0108 5500 1000 1013 6610 0.01 3770

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221083421069 02/12/2022 12:59:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109541032117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB
(illegible)

CNPJ / CPF
47.193.115/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO-EC

CNPJ / CPF
57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO
02/12/2022

ENDEREÇO
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1801

BAIRRO / DISTRITO
ASSUNCAO

CEP
09850-550

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE / FAX
(11)4365-1490

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
03/02

CNPJ / CPF
57.571.275/0017-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
RUA PAULO COPPINI, 35 - PORTAO 02

BAIRRO / DISTRITO
ALVARENGA

CEP
09850-550

MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO

UF
SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA	101363	835,00	0,00	835,00

DUPLICATAS

001	31/01/2023	835,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	19,53	835,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	835,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
CIRURGICA BRASIL COML E IMP LTDA

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
47.193.115/0001-03

ENDEREÇO
RUA JOAQUIM PIZA 130 132

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109541032117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX DE PAPELAO			2,100	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0.0.0.0.0.0.0.0	TELA DE POLIPROPILENO NAO ADERENTE LOTE: [illegible] FAB: 27/07/2022 VAL: [illegible]	30049099	040	5101	UND	5,00	18,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0.0.0.0.0.0.0.0	CREME DE TORAX CIRURGICO MEDICAL LOTE: RAD7222 FAB: 27/07/2022 VAL: [illegible]	30049099	040	5101	UND	5,00	3,2000	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 134355 / 1285 / 114517 / 114756 DESPESA ARMAZENADA SOMENTE NO CONTRATO
[illegible]
VENDEDOR: 022 - BIONEXO
ALIQ. ZERO PIS E COFINS CONF. DECR. 6426/2008 ART. 1

ISENCAO ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I RICMS SP (DECRETO 65813 23/06/2021 E 66489 28/12/2021), VALIDO ATE 31/12/2022 (DECRETO 65234 15/10/2020) - CONV. 01/99

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebemos (emos) em ordem dos(s) mercadoria(s) descrita(s) na presente nota

Data: 05 DEZ 2022

Nome:

RG:

Visto:

Página: 342

Recebido em

19 DEZ. 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silvério
Assistente Presidência de Cogies Jr IV
Financeiro
CHMSBC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA.

RUA JOAQUIM PIZA, 130-132 - CAMBUCI - CEP 01528-000 - SAO PAULO - SP
TEL: (11)3207-1532
www.cirurgicabrasil.com.br
cirurgicabrasil@cirurgicabrasil.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000101363 FL 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 1217 1931 1500 0103 5500 1000 1013 6310 0101 3720

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221683421069 02/12/2022 12:59:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1095-1032117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
47.193.115/0001-03

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
075400	DRENO DE [illegible] N 35 LAS MEDICAL LOTE RA28522 FAB: 28/06/2022 VAL: 28/06/2027 Valor aproximado dos tributos R$ 8,35 (23,86%)	90189029	040	5101	UND	10,00	3,5000	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	DRENO PENROSE ESTERIL CIRASIL N 1 LOTE CE21062 FAB: 21/06/2022 VAL: 21/06/2027 Valor aproximado dos tributos R$ 5,30 (23,77%)	90183929	040	5101	UND	20,00	1,1000	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07322005	TELA DE POLIPROPILENO 26X36 CM NAO ADERENTE LOTE [illegible] FAB: 11/10/2022 VAL: 11/10/2027	30061090	040	5101	UND	15,00	44,8000	0,00	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos R$ 19,53 (02,34%) - Fonte: IBPT

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA BRASIL COM. IMP. LTDA.

RUA JOAQUIM PIZA, 100/102 - 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 000101364 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 1247 1931 1500 0103 5500 1000 1013 6410 0100 5754

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221083478762 02/12/2022 13:08:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 109341032117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ/CPF: 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	02/12/2022

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO (06)	(11)4365-1490	SP		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
03/02	57.571.275/0017-60	

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

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	101364	3.139,51	0,00	3.139,51

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/01/2023	3.139,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
692,83	124,71	0,00	0,00	452,75	3.128,69

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	10,88	[illegible]

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RETIRADO PELO DESTINATARIO	1 - DESTINATARIO				57.571.275/0017-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC	VALOR LÍQUIDO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BCT-22	BISTURI DESC.COM CABO N.22 CIRURGICO BEG LOTE: S025022 FAB. 25/10/2022 VAL: 25/10/2025 Valor aproximado dos tributos R$ 24,95 (28,30%)	90189029	000	5101	UN	40,00	2,0913	0,00	88,56	88,56	15,84	4,05	18,00	5,20
BCT-23	BISTURI DESC.COM CABO N.23 CIRURGICO BEG LOTE: S025022 FAB: 25/10/2022 VAL: 25/10/2025 Valor aproximado dos tributos R$ 24,95 (28,30%)	90189029	000	5101	UN	40,00	2,0913	0,00	88,56	88,56	15,84	4,05	18,00	5,20

Cleitom da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 115768 115769 115712 115621 115672 [redacted]
[redacted]
VENDEDOR: 022 BIONEXO
ALIQ. ZERO PIS E COFINS CONF. IN-SRF 6426/2008 ART. 1
ALIQ. ZERO PIS E COFINS CONF. LEI 10865/2004 ART. 28, XV
ISENCAO ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I RICMS SP (DECRETO 65813 23/06/2021 E

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
05 DEZ 2022
Data:
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

Recebido em

19 DEZ. 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silvério
Assistente Prestação de Contas Jr II
Financeiro
CHMSBC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA.

RUA JOAQUIM PIZA, 130/132 - CAMBUCI -
CEP 01528-010 - SAO PAULO - SP
TEL. (11)3207-1523
www.cirurgicabrasil.com.br
cirurgicabrasil@cirurgicabrasil.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000101364 fl. 2 /2

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3522 1247 1931 1500 0103 5500 1000 1013 6410 0101 3794

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221683478762 02/12/2022 13:08:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109541032119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

47.193.115/0001-02

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
9OT-23	BISTUR. DESC.COM CABO N.23 C/TUBO DE SEG. LOTE: LO18922 FAB: 16/09/2022 VAL: 16/09/2025 # Valor aproximado dos tributos R$ 12,45 (20,20%)	90189099	000	5101	UND	20,00	2,0810	0,00	41,70	40,01	7,20	2,15	18,00	5,00
1156-18	DRENO DE PEZZER BORRACHA EST. N.18 TAYLOR LOTE: EF14522 FAB: 14/05/2022 VAL: 14/05/2025 # Valor aproximado dos tributos R$ 22,07 (23,75%)	90189099	000	5101	UND	5,00	16,5000	0,00	92,50	82,50	14,85	0,00	18,00	0,00
0127-10	FAIXA DE SMARCH 10CMX2M LOTE: EI03N22 FAB: 03/11/2022 VAL: 03/11/2025 # Valor aproximado dos tributos R$ 65,15 (22,20%)	90211020	000	5101	ROL	20,00	14,3000	0,00	286,00	98,64	17,64	0,00	18,00	0,00
0127-20	FAIXA DE SMARCH 20CMX2M TAYLOR LOTE: EA10N22 FAB: 10/11/2022 VAL: 10/11/2025 # Valor aproximado dos tributos R$ 269,95 (22,20%)	90211020	000	5101	ROL	40,00	30,4000	0,00	1.216,00	279,60	50,34	0,00	18,00	0,00
1168	SERINGA DE CIOLLEDONE STYLE LOTE: FF08N22 FAB: 08/11/2022 VAL: 08/11/2025 # Valor aproximado dos tributos R$ 32,19 (17,95%)	90183119	000	5101	UND	30,00	6,1000	0,00	183,00	42,08	7,58	0,00	18,00	0,00
0192151?	TELA DE POLIPROPILENO 15,0 X 15 CM NAO ABSORVIVEL LOTE: EA01N22 FAB: 01/11/2022 VAL: 01/11/2025	30061090	[illegible]	5101	UND	60,00	19,0000	0,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

66187 28/12/2021), VALIDO ATE 31/12/2022 (DECRETO 65254 15/10/2020) - CONV. 01/99

ISENCAO PARCIAL ICMS CONF. ARTIGO 16 ANEXO I RICMS SP (DECRETO 56.457 30/11/2010 E 65.254 E 65.255 15/10/2020) - CONV 126/10

Valor aproximado dos tributos R$ 452,75 (14,42%) - Fonte: IBPT

CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA.

R. JOAQUIM PIZA, ... - CAMBUCI
CEP 01528-000 - SAO PAULO - SP
TEL ...
www.cirurgicabrasil.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000101365 FL. 1/2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 1247 1931 1500 0103 5500 1000 1013 6510 ...

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221683593966 02/12/2022 13:26:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 109541021117

CNPJ: 47.195.115/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO-HC	57.571.275/0017-60	02/12/2022

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	1143651490	SP		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
03/02	57.571.275/0017-60	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA: PAULO COPPINE, 35 - PORTAO 03	ALVARENGA	09850-550

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE/FAX
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	101365	11.821,19	0,00	11.821,19

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	[illegible]	11.821,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.822,19	1.047,98	0,00	0,00	2.180,78	11.560,20

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	260,99	11.821,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CIRURGICA BRASIL COML. E IMP. LTDA	0 - REMETENTE				47.195.115/0001-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAQUIM PIZA 130/132	SAO PAULO	SP	109541021117

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001-11	BISTURI DESC COM CABO N.22 ... DE SEG. LOTE: 5047122 FAB: 10/11/2022 VAL: 10/11/2025 # Valor aproximado dos tributos R$ 1.947,40 (18,85%)	90189029	000	5101	UNID	2.000,00	2,0812	0,00	4.162,50	4.399,99	792,00	217,49	18,00	5,22
001-21	BISTURI DESC COM CABO N.22 DISP. DE SEG. LOTE: 5047122 FAB: 10/11/2022 VAL: 10/11/2025 # Valor aproximado dos tributos R$ 249,45 (23,35%)	90189029	000	5101	UNID	400,00	2,0812	0,00	832,50	880,00	158,40	43,50	18,00	5,22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 115788 114517 115790 ... 115616 115712 115797 115712 111851 110279 115898 115... 14955 DESPEZA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS/001/2018 C/A PMSBC

VENDEDOR: ... (TELEMARKETING)

ALIQ. ZERO PIS E COFINS CONF. DECR. 6426/2008 ART. 1

ALIQ. ZERO PIS E COFINS CONF. LEI 10865/2004 ART. 28, XV

RESERVADO AO FISCO

0 5 DEZ 2022

Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo

Aleksander Roberto Crémon
Oficial Administrativo
Financeiro
HMSBC

Retorno da nota 24/08/23

Recebido em

19 DEZ 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silvério
Assistente Produção de Contas a M
Financeiro
CHMSBC

CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA.

RUA JOAQUIM PIZA, 100/112 - CAMBUCI - CEP 01528-010 - SAO PAULO - SP
TEL: (11)2207-1512
www.cirurgicabrasil.com.br
cirurgicabrasil@cirurgicabrasil.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000101365 fl. 2/2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 1247 1931 1500 0103 5500 1000 1013 6510 0001 0813

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221682593266 02/12/2022 13:26:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 109541032117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 47.193.115/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO/SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0775-14	DRENO DE TORAX N.14 LAC MEDICAL LOTE: RA20622 FAB: 20/06/2022 VAL: 20/06/2025 # Valor aproximado dos tributos R$ 4,02 (25,79%)	90189099	040	5101	UND	6,00	3,0000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0775-16	DRENO DE TORAX N.16 LAC MEDICAL LOTE: RB31822 FAB: 31/08/2022 VAL: 31/08/2025 # Valor aproximado dos tributos R$ 24,04 (25,79%)	90189099	040	5101	UND	30,00	3,1000	0,00	93,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0775-22	DRENO DE TORAX N.22 LAC MEDICAL LOTE: RA27722 FAB: 27/07/2022 VAL: 27/07/2025 # Valor aproximado dos tributos R$ 25,64 (25,79%)	90189099	040	5101	UND	31,00	3,2000	0,00	99,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0775-36	DRENO DE TORAX N.36 LAC MEDICAL LOTE: RA05922 FAB: 05/09/2022 VAL: 05/09/2025 # Valor aproximado dos tributos R$ 28,09 (25,79%)	90189099	040	5101	UND	30,00	3,5000	0,00	103,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0127-10	FAIXA DE SMARCH 10CMX2M TAYLOR LOTE: FG16N22 FAB: 16/11/2022 VAL: 16/11/2025 # Valor aproximado dos tributos R$ 66,16 (22,20%)	30051020	000	5101	ROL	20,00	14,8000	0,00	296,00	69,64	12,54	0,00	18,00	0,00
0127-15	FAIXA SMARCH 15CMS TAYLOR LOTE: FC10N22 FAB: 10/11/2022 VAL: 10/11/2025 # Valor aproximado dos tributos R$ 149,52 (22,20%)	30051020	000	5101	ROL	30,00	22,0000	0,00	660,00	151,80	27,32	0,00	18,00	0,00
0127-20	FAIXA DE SMARCH 20CMS TAYLOR LOTE: EA10N22 FAB: 10/11/2022 VAL: 10/11/2025 # Valor aproximado dos tributos R$ 256,36 (22,20%)	30051020	000	5101	ROL	40,00	30,4000	0,00	1.216,00	279,68	50,34	0,00	18,00	0,00
0118-4	DISPOSITIVO URINA MASC. C/EXT N.4 LOTE: GA01N22 FAB: 01/11/2022 VAL: 01/11/2024 # Valor aproximado dos tributos R$ 24,00 (15,20%)	90189099	040	5101	UND	45,00	3,5000	0,00	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0118-4	DISPOSITIVO URINA MASC. C/EXT N.5 LOTE: GD17N22 FAB: 17/11/2022 VAL: 17/11/2024 # Valor aproximado dos tributos R$ 28,58 (18,08%)	90189099	040	5101	UND	52,00	3,2000	0,00	158,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0110	DRENO DE PENROSE ESTERIL C/GAZE N.1 LOTE: EA31O22 FAB: 31/10/2022 VAL: 31/10/2024 # Valor aproximado dos tributos R$ 20,59 (26,75%)	90189099	040	5101	UND	70,00	1,1000	0,00	77,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0112	DRENO DE PENROSE ESTERIL C/GAZE N.2 LOTE: EA30O22 FAB: 30/10/2022 VAL: 30/10/2024 # Valor aproximado dos tributos R$ 12,31 (26,75%)	90189099	040	5101	UND	20,00	2,2500	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	SERINGA DE CICLITE 20CMS STYLLE LOTE: EE28N22 FAB: 28/11/2022 VAL: 28/11/2025 # Valor aproximado dos tributos R$ 32,19 (17,69%)	90211091	000	5101	UND	30,00	6,1000	0,00	183,00	42,09	7,58	0,00	18,00	0,00
0192-15	TELA DE POLIPROPILENO 15X15CM NAO ADERENTE LOTE: ED09N22 FAB: 09/11/2022 VAL: 09/11/2025	30051090	040	5101	UND	60,00	19,0000	0,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0192007-20	TELA DE POLIPROPILENO 08X12 CM NAO ADERENTE LOTE: EA08N22 FAB: 08/11/2022 VAL: 08/11/2025	30051090	040	5101	UND	15,00	18,0000	0,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	TELA DE POLIPROPILENO 20X08 CM NAO ADERENTE LOTE: ED07N22 FAB: 07/11/2022 VAL: 07/11/2025	30051090	040	5101	UND	40,00	44,0000	0,00	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENCAO ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I RICMS SP (DECRETO 65813 23/06/2021 E 66287 28/12/2021), VALIDO ATE 31/12/2022 (DECRETO 65254 15/10/2020) - CONV. 01/99

ISENCAO PARCIAL ICMS CONF. ARTIGO 16 ANEXO I RICMS SP (DECRETO 56.457 30/11/2010 E 65.254 E 65.255 15/10/2020) - CONV. 126/10

Valor aproximado dos tributos R$ 2.380,38 (18,45%) - Fonte: IBPT

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Cirúrgica Brasil Coml. Imp. Ltda.

Rua Joaquim Piza 130-132
01528-010 - Cambuci
São Paulo SP
(11) 3207-2522

CC-e
CARTA CORREÇÃO ELETRÔNICA

Chave de Acesso da NFe
35221427193115000103550010001013651001013813

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Modelo	Série	Ref. Nota Cartas	Data de ser
47.193.115/0001-03	109.541.032.117	55	001	000101385	02/12/2022

Destinatário: Nome/Razão Social	CNPJ/CPF
COMPLEXO HOSPITALAR SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC	57.571.275/0017-60

Endereço	Inscrição Estadual
ESTRADA DOS ALVARENGAS 100.	

Bairro	Cidade	Estado	CEP	Telefone
ASSUNÇÃO	São Bernardo do Campo	SP	09850-550	(11) 4365-1400

Condição de Uso:
A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de um conhecido um emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que impliquem mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída.

Protocolo	Data do Registro	Sequência
135221683593266	06/12/2022 11:51:36	01

Sucesso Correções
DADOS CORRETO:

INCLUIR A C C 115672

Cont: 135
Motivo: Evento registrado e vinculado a NF-e
Evento: Carta de Correção registrada
Sequencia: 1
Registro: 06/12/2022
Protocolo: 135220914783206

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/11/2022 VALOR TOTAL: R$ 107,77 DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC - ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 BAIRRO ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 000.159.703
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307,950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14095-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.159.703
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1597 0311 3881 2710
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**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135221530948725 - 07/11/2022 15:41:39**

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	07/11/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA		09850-550	07/11/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	11435315001864		16:41:00

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
Núm. 001
Venc. [redacted]
Valor R$ 107,77

(6)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS DESON.	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T. FCP	V. TOTAL PRODUTOS
107,77	19,40	0,00	0,00	0,00	0,00	107,77
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA ACTO CAMPO DALL'ORTO, 2000 GP 11 E KM 2,3 - SP 101-530		SUMARE		SP	671495090114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	Volumes			2,509	2,509

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS ST	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	SONDA NASOGASTRICA CURTA [illegible] N 10 [illegible] Lote: [redacted] [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	
3378	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.20 [illegible] Lote: [redacted] [illegible]	90183929	000	5102	UN	10	1,0702	107,02	107,02	19,27			8,00	

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
[illegible]
COMPRA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N.º [illegible]
ENTREGA AMANHA 08-11-22 POR FAVOR
HR 8H AS 16H30 NAO RECEBEM FORA DE HR
[illegible]
Inf. Fisco:
[illegible]

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
Data: 09 NOV 2022
Nome: [illegible]
RF:
Unidade:
Visto:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307,930 /// CP?
CANDIDO PORTINARI - 14095-300
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635052000
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.159.768
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1597 6811 3882 4291

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	135221532682563 - 07/11/2022 20:19:52

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	07/11/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA		09850-550	07/11/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	11435315001864		21:19:00

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 JOSE MARTINS FERNANDES (PQ IMIGRANTES), 601 - GALPOES 4/5/6 - 601	BATISTINI		09843-400
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
SAO BERNARDO DO CAMPO		SP	

FATURA - DUPLICATA

Nº: 001
Venc.: [redacted]
Valor: R$ 19.584,00

(6)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS FCP	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T. FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19.584,00	3.525,12	0,00	0,00	0,00	0,00	19.584,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR APROXIMADO**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.584,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,22000 GP 11B KM 52 - SP 101-330		SUMARE		SP	671495090114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
7	Volumes			77,850	77,850

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS ST DIF	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	SERINGA INSULINA SLC ULTRAFIN 1ML 100UI 30G C/AGULHA [illegible] [illegible]	90183.1[illegible]	2[illegible]0	5102	CX	150	130,5600	19.584,00	19.584,00	3.525,12			18,00	

Cleiton da Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Cont. Ibirte
[illegible]
[illegible]
ENTREGA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO PS N.º [illegible] COM A PMSBC
ENTREGA AMANHA [illegible] POR FAVOR
[illegible] NAO RECEBEM FORA DE [illegible]
[illegible]
ATENDIMENTO 16 3505-4950 R. 1005 hospitalar@medicamental.com.br
[illegible]
[illegible]
[illegible]
Inf. fisco
Valor Aprox. Tributos Federal: R$ [illegible] Estadual: R$ [illegible] Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial [illegible] - Portaria CAT [illegible]
Produtos sujeitos à alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto [illegible]
ROTA: [illegible]

RESERVADO AO FISCO

FUABC - [illegible]
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebido em ordem o(s) Material(is) discriminado(s) na presente nota fiscal.
CNPJ: 57.571.275/0017-60
[illegible] 11-22

RECEBEMOS DE BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0136842
Série : 1

BIOTEC

BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
AV VITOR ODORICO BUENO, 595 Bairro: Terra Preta
MAIRIPORA / SP - Cep: 07661605
Telefone: (11)48189000 biotec@biotechospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 0136842
SÉRIE : 1
Página: 1/1

CHAVE DE ACESSO

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 DA PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 435.097.131.111
CNPJ: 07.204.591/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO DE SAUDE SAO BERNARDO DO CAMPO - HC	57.571.275/0017-60	06/12/2022
ENDEREÇO: RUA SANTOS DUMONT 156	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	DATA SAÍDA/ENTRADA: 06/12/2022
MUNICÍPIO: SÃO BERNARDO DO CAMPO / BAIRRO: ASSUNCAO / UF: SP / CEP: 09850550	TELEFONE: (11) 43531500	HORA DA SAÍDA: 14:54

FATURA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
136842-1	[illegible]	1.687,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.687,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.687,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BIOTEC MOARRO	0-Remetente (CIF)			0720459
ENDEREÇO: AV. VITOR ODORICO BUENO 595	MUNICÍPIO: MAIRIPORA		SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 433.097.131.111
QUANTIDADE: 8	ESPÉCIE: VOLUMES	PESO BRUTO: 25,02		PESO LÍQUIDO: 21,60

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

SQ.	COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS
001	0034006	BIOVACUO 4.8 DRENO DE SUCÇÃO (316) Lote: 22A06604 Qtde: 120,000	[illegible]	[illegible]	6101	PC	120,0000	14,06	1.687,20	0,00	0,00	0,00	[illegible]

11/25

06/02

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
Data: 0 8 DEZ 2022
Nome: Henrique [illegible]
RE:
Unidade:
Visto:

DESPESA CUSTEADA COM RECURSO TRANSFERIDO PELA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2015 CHMSBC

DADOS ADICIONAIS
Aliq Fed R$ 13,16 ... R$ 14,30 Valor Aproximado dos tributos ... Isenção ICMS conf. Art 14 ... ICMS ... decreto nº 8.420/2009 ... Art. ... II
Pedido cliente: P10182 ...
Pedido interno: ...
... SÃO BERNARDO DO CAMPO ... Fone: (11) 4363 ...

RESERVADO AO FISCO

Recebido em

27 DET 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silvério
Assistente Pleno de Contas a Pagar
Financeiro
CHMSBC

Carta de Correção	CNPJ
BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. AV VITOR ODORICO BUENO, 595 - GALPÃO C TERRA PRETA CEP: 07661-605 (11)48189000	57.571.275/0017-60 **CHAVE DE ACESSO** 35221207204597000168550010000136842101929528 4

NOTA FISCAL 000136842	**PROTOCOLO:** 135221787139154 **DATA:** 20/12/2022 13:40:10 **SEQUÊNCIA:** 01
PROTOCOLO 135221702861479	**CORREÇÃO:** **Ref:** Conferência do documento fiscal e comunicação de correções. "Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PVSRC"
DATA 06/12/2022 10:06:27	

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidade(s) acima apontada(s), cuja correção já foi providenciada e devidamente autorizada pela SEFAZ.

MAIRIPORÃ, 20 dezembro 2022

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/11/2022 VALOR TOTAL: R$ 705,25 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 BAIRRO ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 000.016.862
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - CP 07
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635056900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.016.862
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3322 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0168 6211 3882 1044

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333220217810516 - 07/11/2022 17:30:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11864252
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 819016879114
CNPJ / CPF: 31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	07/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	07/11/2022

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	1143531500 1864		18:30:00

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
Núm. 001
Venc. [illegible]
Valor R$ 705,25

07/02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS DESON.	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS SUBST.	TOTAL PRODUTOS
705,25	28,64	0,00	0,00	0,00	0,00	705,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 3,3 - 87130-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			7,370	7,370

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS ST	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
34377	AGULHA HIPODERMICA SEGURANCA [illegible] Lote: [illegible] Val: [illegible]	90183219	200	6108	CX	18	38,3800	690,84	599,84	27,97			4,00	
34756	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL EM PVC N.4 [illegible] C/VALVULA [illegible] Lote: [illegible] Val: [illegible]	90183929	300	6108	UN	10	0,5410	5,41	5,41	0,65			12,00	

Oleria da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte
OCS
[illegible]
[illegible] CONTRATO [illegible]
ENTREGA AMANHÃ 08/11/22 POR [illegible]
[illegible] NAO RECEBEM FORA DE HR
[illegible]
ATENDIMENTO 16 3505 4900 R. 1865 [illegible]
AFE ANVISA [illegible]
[illegible]
Inf. Fisco:
Valor Aprox. Tributos Federal: R$ 129,15 Estadual: R$ 141,73 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
[A] Venda para consumo final
[B] Venda para consumo final
Alíquota do [illegible] conforme Resolução do Senado Federal nº 13/2012.
Regime Diferenciado de Tributação [illegible] pelo Decreto 36.450/2004, [illegible] SEF-2200[illegible]
Valor ICMS partilha destino: R$ [illegible]
Valor ICMS partilha destino: R$ 0,00
Valor ICMS partilha origem: R$ 0,00
Produtos sujeitos à alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, [illegible]
ROTA: COTIA

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 09 NOV 2022
Nome: [signature]
RE:
Unidade:
Visto: [signature]

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/11/2022 VALOR TOTAL: R$ 3.823,96 DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC - ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 BAIRRO ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 000.159.762
Série 001

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950V GP2
JARDIM CANDIDO PORTINARI - 14095-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamentalhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.159.762
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1597 6211 3882 5968

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	135221532318368 - 07/11/2022 18:57:28

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	07/11/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA		09850-550	07/11/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	11435315001864		19:57:00

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

Núm.	001
Venc.	09/02/2023
Valor	R$ 3.823,96

07/02/23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS FCP	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR ICMS S.T. FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.823,96	646,50	0,00	0,00	0,00	0,00	3.823,96
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR APROX. TRIBUTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.823,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADALTO CAMPO DALL ORTO,23000 GP [illegible]		SUMARE		SP	671495090114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
31	Volumes			55,502	55,502

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	AGULHA HIPODERMICA SEGURANCA [illegible] [illegible] MILLESSIUM BRAS. Lote: [illegible] Qt: 25 Val: [illegible]	[illegible]	000	5102	CX	25	[illegible]	387,25	387,25	[illegible]			18,00	
[illegible]	ATADURA CREPE [illegible] EUROPA [illegible] Lote: [illegible] Lote: [illegible] [illegible]	30059090	000	5102	PT	[illegible]	3,4440	344,40	344,40	61,99			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cli. [illegible]
OCS
[illegible]
ENTREGA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO [illegible]
ENTREGA [illegible] POR FAVOR
[illegible]
ATENDIMENTO [illegible] medicamental.com.br
[illegible]
Valor Aprox. [illegible] Estadual: R$ 340,84 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
[illegible] Portaria CAT nº 115/2014
[illegible]
ROTA [illegible]

Cleiton da Silva
Suporte de Logística
CHMSBC

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 09 NOV 2022
Nome: [illegible]
RG:
Unidade:
Visto:

[illegible]

Recebido em
19 NOV 2022
Departamento Financeiro
CHMSBC
Bruno Leonardo
Auxiliar de Serviços Gerais
Financeiro
CHMSBC

![medicamental]

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307,920M CP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1636024900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.159.762
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1597 6211 3882 3968

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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221532318368 - 07/11/2022 18:57:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ / CPF: 31.378.288/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	ATADURA CREPOM [illegible] [illegible] Lote [illegible] Val [illegible] [illegible]	[illegible]	[illegible]	5102	PT	[illegible]	[illegible]	[illegible]	476,41	[illegible]			8,00	
[illegible]	CATETER NASAL TIPO OCULOS EM PVC - DCMMEDSONDA Lote 2487380 Qt 2000 Val 30/2026	90183929	000	5102	UN	2.000	0,8072	1.614,40	1.614,40	290,59			18,00	
[illegible]	SONDA FOLEY SILICONE 100% 3 VIAS 16 LABOR IMPORT Lote [illegible] Val [illegible]	90183921	000	5102	PC	20	4,0140	80,28	80,28	14,45			18,00	
[illegible]	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC Nº [illegible] - DCMMEDSONDA Lote [redacted]	90183929	000	5102	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	
[illegible]	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC Nº [illegible] - DCMMEDSONDA Lote [illegible] Val [illegible]	90183929	000	5102	UN	10	[illegible]	7,90	7,90	1,42			18,00	
[illegible]	SONDA URETRAL EM PVC Nº 12 DCMMEDSONDA Lote [illegible] Val [illegible]	90183929	000	5102	UN	[illegible]	0,4794	[illegible]	[illegible]	[illegible]			18,00	

CIRURGICA FERNANDES COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 535706 ... FL 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3522 1261 4180 4200 0131 5500 4001 5357 6117 6244 2005

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
135221684759668 02/12/2022 15:48:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623112422119

CNPJ: 61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	02/12/2022

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

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

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
535706-001	[illegible]	323,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
323,34	58,20	0,00	0,00	323,34

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	323,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CALC DAS BEGONIAS 20 SL 11	BARUERI	SP	206358558116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUMES	CIRURGICA		0,056	0,005

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Hora Entrega: [illegible] | Rep: 34 - SOMARMED REPRESENTACOES LTDA Ped. Cliente: [illegible] Rota: 35576 | N Ped: 1981816 - EXPR. Transp: 35576 - SHS EXPRESS [illegible] RECEBIMENTO ATE AS 16:15 PREFERENCIA PELA MANHA Cod Cliente: 30657 LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA PAULO [illegible] 35 PORTAO 35 [illegible] Distrito: BAIRRO ALVARENGA Município: SAO BERNARDO DO CAMPO CEP: 09850655 UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

FUNDAÇÃO DO ABC
CENTRO DE ESPECIALIDADES
Recebido em [illegible]
CNPJ: 57.571.275/0017-60

690249

DANFE

ENTRADA / SAÍDA

Nº 1535762

SÉRIE 1

3522 1261 4180 4200 0131 5500 4001 5357 6218 7003 0101

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220684688094 02/12/2022 18:26:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623.132.022.119

CNPJ: 61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	02/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
EST DOS ALVARENGAS 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550

MUNICÍPIO	UF
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP

FATURA: 1535762601 — VALOR 5.631,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.631,00	1.013,58	0,00	0,00	5.630,32

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	0,68	5.631,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CNPJ / CPF
SHS EXPRESS LTDA	0 - Por conta do emitente	21.097.957/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CALC DAS BEGONIAS 20 SL 31	BARUERI	SP	206358558116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUMES	CIRURGICA	1,720	0,463

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	18,00	0,00
[illegible]	SONDA NASOGENOSTAL... [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Rota Entrega: DC102 - TODOS OS DIAS | ... SOMAR ME REPRESENTAÇÕES LTDA | Ped. Cliente: 094842 ... Nº Ped.: 1961942 ... Transp: 35620 - SHS EXPRESS | Obs: ... RECEBIMENTO ATE AS 16HS PREFERENCIA PELA MANHA | Cod Cliente: 33635 | LOCAL DE ENTREGA: ... PORTAO ... Bairro/Distrito: DOS CASA Municipio: SAO BERNARDO DO CAMPO CEP: 09850550 UF: SP Pais: BRASIL

FUABC ... Recebido ... conferido ...

690227

Recebido em

19 DEZ. 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silverio
Assistente Financeiro
CHMSBC

CIRÚRGICA FERNANDES
[illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 1536707
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3522 1261 4180 4200 0131 5500 4001 5367 0717 6891 9573

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 MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221703886075 06/12/2022 17:00:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623112438119

CNPJ: 61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDAÇÃO DO ABC	57.571.275/0017-60	06/12/2022

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

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

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1536707/001	07/01/2023	1.418,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.418,50	255,33	0,00	0,00	1.348,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	70,11	1.418,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SBS EXPRESS LTDA	0-Por conta do Emitente				21.097.957/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CALC DAS BEGONIAS [illegible]	BARUERI	SP	206358558110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUMES	CIRURGICA		6,700	6,365

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	18,00	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	18,00	[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
61.481	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] SOMARME REPRESENTAÇÕES [illegible] SBS EXPRESS [illegible] SAO BERNARDO DO CAMPO [illegible] SP País BRASIL

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminado(s) na presente nota.
Data: 07 DEZ 2022
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

658749

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/11/2022 VALOR TOTAL: R$ 1.062,05 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. 000.017.253
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1633054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.017.253
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3322 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0172 5311 3091 2260
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	333220220763075 - 10/11/2022 17:05:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0017-60		10/11/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA		09850-550		10/11/2022
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	11435315001864			18:05:00

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. 09/02/2023
Valor R$ 1.062,05

09/02/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS DESON.	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T. FCP	TOTAL PRODUTOS
1.062,05	127,45	0,00	0,00	0,00	0,00	1.062,05
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR APROX. TRIB.**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.062,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,33000 GP 110 KM 2,2 - SP 101-310		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			20,250	20,250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
35756	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL PVC 14 C/ VALVULA MEDSONDA Lote: 63182 Qt: 26 Val: 07/2025	90183929	000	6108	UN	26	0,5412	14,07	14,07	1,69			12,00	
33780	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N 15 MEDSONDA Lote: 6 Qt: 100 Val: 2026	90183929	000	6108	UN	100	1,0644	106,44	106,44	12,77			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
OCS
[illegible]
[redacted]
HR RECEB 16H30 NAO RECEBEM FORA DE [illegible]
[illegible] 5 dias [illegible] vols [illegible]
ATENDIMENTO [illegible] [illegible]@medicamental.com.br
ATE: AUTORIZAMS [illegible]
ATE: AUTORIZAMS [illegible]
ATE [illegible]
Inf. fisco:
Valor Aprox. Tributos Federal: R$ 142,85 Estadual: R$ 2,41 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(X) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEF2200100209/2020
Valor ICMS partilha destino: R$ 55,72
Valor FCP partilha destino: R$ 0,00
Valor ICMS partilha origem: R$ 0,00
Produtos sujeitos à alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, [illegible] III
NOTA CD COTIA

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
Data: 11 NOV 2022
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

Impresso em [illegible]

Recebido em

07 DEZ. 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

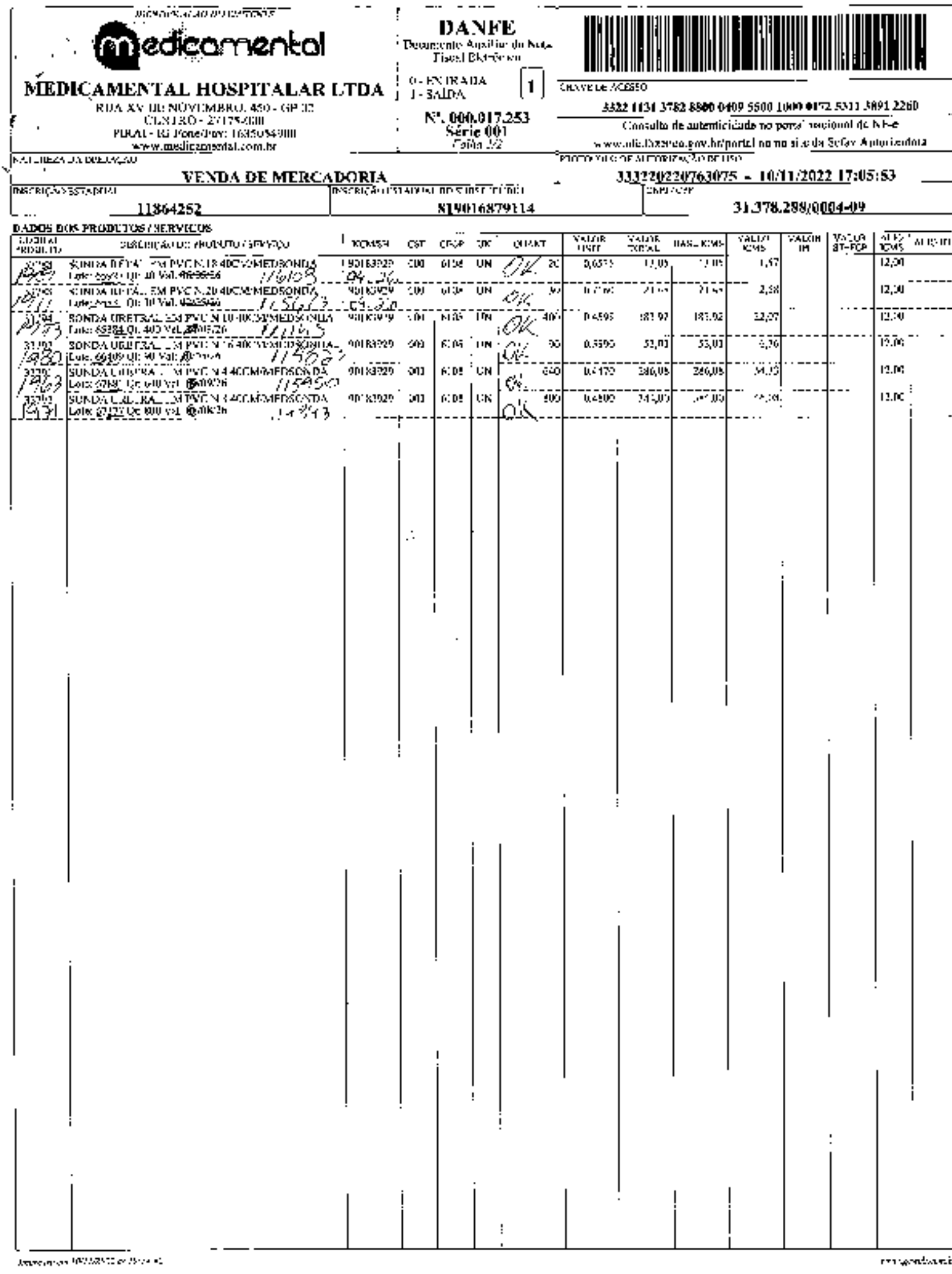
Pamella Silvério
Assistente Prestação de Contas Jr IV
Financeiro
CHMSBC

DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 16350549000
www.medicamental.com.br



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.017.253
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3322 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0172 5311 3891 2260

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333220220763075 - 10/11/2022 17:05:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ/CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
31791 1987	SONDA RETAL EM PVC N.18 40CM/MEDSONDA Lote: 66909 Qt: 10 Val: 06/09/26 116108	90183929 04.26	000	6108	UN	OK 20	0,6575	13,05	13,05	1,57			12,00	
31793 1911	SONDA RETAL EM PVC N.20 40CM/MEDSONDA Lote: 66909 Qt: 10 Val: 06/09/26 115673	90183929 04.26	000	6108	UN	OK 30	0,7160	21,48	21,48	2,58			12,00	
31794 1973	SONDA URETRAL EM PVC N.10 40CM/MEDSONDA Lote: 65384 Qt: 400 Val: 30/05/26 111165	90183929	000	6108	UN	OK 400	0,4595	183,92	183,92	22,07			12,00	
31792 1980	SONDA URETRAL EM PVC N.16 40CM/MEDSONDA Lote: 66409 Qt: 50 Val: 30/05/26 115827	90183929	000	6108	UN	OK 50	0,5590	53,01	53,01	6,36			12,00	
31790 1963	SONDA URETRAL EM PVC N.4 40CM/MEDSONDA Lote: 67180 Qt: 640 Val: 06/09/26 115950	90183929	000	6108	UN	OK 640	0,4470	286,08	286,08	34,33			12,00	
31792 1971	SONDA URETRAL EM PVC N.4 40CM/MEDSONDA Lote: 67177 Qt: 800 Val: 06/09/26 114943	90183929	000	6108	UN	OK 800	0,4800	344,00	344,00	44,00			12,00	

RECEBEMOS(EMOS) DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/11/2022 VALOR TOTAL R$ 85.662,16 DESTINATÁRIO FUNDACAO DO ABC - ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 SAO BERNARDO DO CAMPO - SP

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.160.398
Série 001

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, KM 307,950M SP 1
CANDIDO PORTINARI - 14095-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1633915-9000
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº. 000.160.398
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1103 3783 6800 0466 5500 1000 1603 9811 3891 6889

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221554459014 - 10/11/2022 21:17:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ
797409146119 | | 31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC
CNPJ: 57.571.275/0017-60
DATA DA EMISSÃO: 10/11/2022

ENDEREÇO: ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001
BAIRRO/DISTRITO: BAIRRO ALVARENGA
CEP: 09850-550
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 10/11/2022

MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO
UF: SP
FONE/FAX: 1143531500 1864
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 22:17:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

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

FATURA / DUPLICATA

Nº: 001
Venc: [illegible]
Valor: R$ 85.662,16

09/02/23

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DA FATURA	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE TOP	VALOR DO SEGURO R.T.	VALOR DO ICMS R.T.	VALOR DESPESAS ACESS.	TOTAL PRODUTOS
85.662,16	14.981,31	0,00	0,00	0,00	0,00	85.662,16

VALOR DO ICMS FCP	VALOR DO ST FCP	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA BONIFICAÇÃO	VALOR DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.662,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDEII
FRETE POR CONTA: 0-Remetente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ: 12.270.745/0004-00

ENDEREÇO: ROD ADALTO CAMPO DALL ORTO 2200 GP 110 KM 2,3 - SP110 350
MUNICÍPIO: SUMARE
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
179	Volumes			612,705	612,705

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

CHMSUC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem (oss) material(is) discriminado(s) na presente nota

Data: 11 NOV 2022
Nome:
RG
Unidade:
Visto:

[illegible]

Recebido em

05 DEZ. 2022

Departamento Financeiro
CHMSBC

Pamella Silvério
Assistente Prestação de Contas Jr IV
Financeiro
CHMSBC

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 930M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14095-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.160.398
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3922 1101 3782 8800 0166 5500 1000 1600 9811 7891 6889

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221554459014 - 10/11/2022 21:17:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ / CPF: 31.378.288/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	AGULHA HIPODERMICA SEGURANÇA 21G [illegible] MILLENNIUM BRASIL Lote [illegible] Lote [illegible]	90183219	200	5102	CX	22	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		12,00	
34272	AGULHA HIPODERMICA SEGURANÇA 23G 25X0,6 [illegible] MILLENNIUM BRASIL Lote [illegible] Qt. 12 Val. [illegible]	90183219	200	5102	CX	12	33,8700	406,44	406,44	50,00		12,00	
34073	AGULHA HIPODERMICA SEGURANÇA 22G [illegible] MILLENNIUM BRASIL Lote [illegible] Qt. 222 Val. 31/03/27	90183219	200	5102	CX	222	35,5500	[illegible]	[illegible]	[illegible]		12,00	
[illegible]	ATADURA CREPE NEST 10CM DE 1,8M EUROPA [illegible] Lote [illegible] Lote [illegible] [illegible]	30059090	500	5102	PT	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		18,00	
[illegible]	ATADURA CREPE NEST 30CM DE 1,8M EUROPA [illegible] Lote [illegible] [illegible]	30059090	500	5102	PT	30	15,6600	[illegible]	[illegible]	[illegible]		18,00	
[illegible]	CATETER NASAL TIPO OCULOS EM PVC [illegible] MEDSONDA Lote [illegible]	90183929	000	5102	UN	5.000	0,9300	4.640,[illegible]	4.640,[illegible]	[illegible]		18,00	
[illegible]	ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4,5M MISSNER Lote ESH[illegible] Lote ESH[illegible] Lote ESH[illegible] [illegible]	30051090	500	5102	UN	[illegible]	8,2500	[illegible]	[illegible]	[illegible]		18,00	
[illegible]	SERINGA INSULINA [illegible] Lote [illegible] Lote [illegible]	90183111	000	5102	CX	15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		18,00	
[illegible]	SERINGA INSULINA SEG RETRATIL [illegible] Lote [illegible]	90183111	200	5102	CX	[illegible]	130,3800	[illegible]	[illegible]	[illegible]		18,00	
[illegible]	SERINGA INSULINA SEG RETRATIL [illegible] Lote [illegible]	90183111	000	5102	CX	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		18,00	
[illegible]	SONDA FOLEY [illegible] 3 VIAS [illegible] IMPORT Lote [illegible]	90183929	000	5102	PC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		18,00	
[illegible]	SONDA NASOGASTRICA EM PVC CURTA N.8 40CM MEDSONDA Lote [illegible] Lote [illegible]	90183929	000	5102	UN	200	[illegible]	159,56	159,56	28,72		18,00	
[illegible]	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.14 MEDSONDA Lote [illegible]	90183929	000	5102	UN	10	0,7800	7,80	7,80	1,40		18,00	
[illegible]	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.16 MEDSONDA Lote [illegible]	90183929	000	5102	UN	100	0,9465	94,65	94,65	17,04		18,00	
[illegible]	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.20 MEDSONDA Lote [illegible] Lote [illegible]	90183929	000	5102	UN	200	1,0707	214,14	214,14	38,55		18,00	
[illegible]	SONDA URETRAL EM PVC N.12 [illegible] MEDSONDA Lote [illegible] Lote [illegible]	90183929	000	5102	UN	[illegible]	[illegible]	800,65	800,65	144,11		18,00	

CIRURGICA FERNANDES COMERCIO ... LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO: 3522 1261 1180 4200 0131 5500 4001 5430 8714 4480 8455

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: 13522180[illegible] 12/12/2022 17:15:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 62311[illegible]9

CNPJ: 61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	12/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
EST DOS ALVARENGAS 100[illegible]	BAIRRO ALVARENGA	09850-550

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
55405/001	[illegible]/2022	4.200,00

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
4.200,00	756,00	0,00	0,00	4.200,00

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	4.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CNPJ/CPF
SHS EXPRESS LTDA	0 - Por conta do Remetente	21.097.957/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CALC DAS BEGONIAS 70 SL 11	BARUERI	SP	206358558176

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23,00	VOLUMES	CIRURGICA	44,800	42,560

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	4.200,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

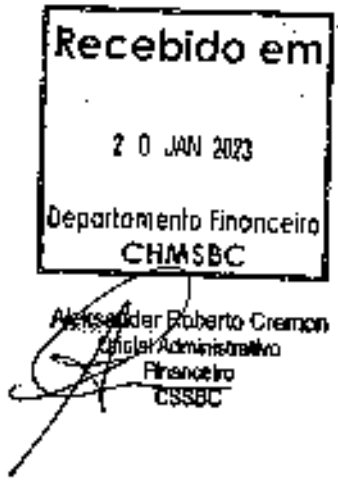
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: DCTCE - TODOS OS DIAS | Rep. [illegible] - SOMARMED REPRESENTAÇÕES LTDA | Ped Cliente [illegible] | Transp. [illegible] - SHS EXPRESS | Obs: [illegible] PREFERENCIA PELA MANHA | Cod Cliente [illegible] | LOCAL DE ENTREGA: [illegible] R JOSE MARTINS FERNANDES 60[illegible] [illegible] SAO BERNARDO DO CAMPO CEP 09[illegible] BRASIL

Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo

ABC

713694


Recebido em
2 0 JAN 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC
Alexsander Roberto Cremon
Chefe Administrativo
Financeiro
CSSBC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA - CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.LTDA

AV AMIRA AFRICA, 570 - LOTE Y - TAMBORE
06543-306 SANTANA DE PARNAIBA - SP
(11) 4152-0500

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3522 1261 4180 4200 0131 5500 4001 5430 8714 4480 8433

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
623.112.422.119	61.418.042/0001-31	55	4	[redacted]	22/12/2022	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ
FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0017-60
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
1ST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio SIN, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS / EVENTO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	03/01/2023 13:50:12	135230100951656 5

CORREÇÃO: DADOS ADICIONAIS: NF da OC 110446 - [redacted]

DANFE

CIRURGICA FERNANDES
CIRURGICA FERNANDES LTDA

Nº 544119
SÉRIE 4

3522 1261 4180 4200 0131 5500 1001 5441 1112 1432 8717

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221832638501 - 27/12/2022 17:48:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633112432119

CNPJ: 61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	27/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
EST DOS ALVARENGAS 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550

MUNICÍPIO	UF
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
544119/001	03/02/2023	6.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.300,00	1.134,00	0,00	0,00	6.300,00

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	6.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CNPJ/CPF
SHS EXPRESS LTDA	0 - Por conta do emitente	21.097.957/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CALC DAS BEGONIAS 20 SL 11	BARUERI	SP	206358558116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
39,00	VOLUMES	CIRURGICA	67,200	63,860

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	MASCARA [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	6.300,00	6.300,00	0,00	1.134,00	0,00	0,00	[illegible]	[illegible]

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

Data: 29 DEZ 2022
Nome:
Unidade:
Visto:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.384	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Rota Entrega: DC107 - TODOS OS DIAS | Repr 31 - SOMARMED REPRESENTAÇÕES LTDA | Ped Cliente: 991468 Rota: 35576 | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: RECEBIMENTO ATÉ AS 16 HS PREFERENCIA PELA MANHA | Cod Cliente: 35605 | LOCAL DE ENTREGA: [illegible] Município: SAO BERNARDO DO CAMPO CEP 09850-550 UF: SP País: BRASIL

Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo

ABC

Recebido em

2 0 JAN 2023

Departamento financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMSBC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA - CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.LTDA

ALAMEDA AFRICA, 570 - LOTE Y - TAMBORE
06543-306 SANTANA DE PARNAIBA - SP
(11) 4152-0500

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3522 1261 4180 4200 0431 5500 4001 5441 2112 1432 8717

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
623.112.422.119	61.418.042/0001-31	55	4	1.544.111	27/12/2022	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ
FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0017-60
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
EST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550
MUNICÍPIO	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	04/01/2023 08:53:46	135230013531083

CORREÇÃO: "INFORMACOES COMPLEMENTARES: OC: 110446 - [redacted]
PMSBC"

medi house

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) 2574 2222
www.medihouse.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - SAÍDA
1 - ENTRADA **1**

Nº [illegible]
SÉRIE 001
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35230148939276000166550010002273251003385594

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	135230003087519 02/01/2023 11:56:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
109.871.557.118		[illegible]939.276/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND. ABC - HOSPITAL DE CLINICAS	[illegible]75/0017-60	[illegible]02/01/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	03 JAN 2023

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

FATURA

1 R$ 41420,16 (16-02-2023) (17/02)

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
41.420,16	7.455,63	0,00	0,00	41.420,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.	5 - Transp. próprio Remetente				48.939.276/0001-66

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
306	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
[illegible]	[illegible]	[illegible]	000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	7.455,63	0,00	18,00	0,00

Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

Data: 03 JAN 2023

Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] Local de Entrega: [illegible] ORDEM DE COMPRA [illegible]	

Gerado em 02/01/2023 11:57:21 pelo software www.sped.com.br

medi house 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) 2176-2222 www.medihouse.com.br	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA [1] Nº [illegible] SÉRIE: 001 Pag. 1 de 1	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 35230148939276000166550010002273261003385605 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	135230003093369 02/01/2023 11:57:03

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUND. ABC - HOSPITAL DE CLINICAS			[illegible]	02/01/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Estrada DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO		09850-550	[illegible]
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11)4365-1490	SP	ISENTO	

FATURA

1 R$ 19726,56 (16-02-2023)

17/02

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
19.726,56	3.550,78	0,00	0,00	19.726,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.726,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00467	Fralda Geri. Medifral Plus Ind. Bar SEC G Lt:[illegible]	[illegible]	000	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	18,00	0,00
00468	Fralda Geri. Medifral Plus Ind. Bar SEC XG Lt:[illegible]	[illegible]	000	5101	UN	[illegible]	[illegible]	13.276,56	13.276,56	2.389,78	0,00	18,00	0,00

Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) materiais discriminados na presente
Data: 03 JAN
Nome:
RE:
Unidade:
Visto

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] Local de Entrega: RUA JOSÉ MARTINS FERNANDES [illegible] ORDEM DE COMPRA [illegible]	

Gerado em 02/01/2023 11:58:07 pelo software www.aced.com.br

medi house Medi House Ind.Com. de Produtos Cirúrgicos e Hospitalares Eireli Av. Henry Ford, 1156 - 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 000.227.349 SÉRIE: 001 Page 1 of 1	CHAVE DE ACESSO À NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 35230148939276000166550010002273491003385939 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	135230005081953 02/01/2023 17:27:03

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 DA EMISSÃO
FUND. ABC - HOSPITAL DE CLINICAS	57.571.275/0017-60	02/01/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Estrada DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	03 JAN. 2023

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

FATURA

1-R$ 12015,92 (16-02-2023) 17108

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.015,92	2.162,87	0,00	0,00	12.015,92

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	[illegible]

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible] 11222	Fralda Desc.Karina Infantil Grande Lt.221215410,Qt:600PCT,Fb:15/12/22,Vl:15/12/25	96190000	000	5101	UN	6.000,00	0,570000	3.420,00	3.420,00	615,60	0,00	18,00	0,00
[illegible] 11223	Fralda Desc.Karina Infantil Media Lt.221134408,Qt:167PCT,Fb:14/11/22,Vl:14/11/25	96190000	000	5101	UN	4.000,00	[illegible]	2.113,92	2.113,92	380,51	0,00	18,00	0,00
[illegible] 11225	Fralda Desc.Karina Infantil Pequena Lt.221134401,Qt:359PCT,Fb:[illegible] Lt.221149401,Qt:110PCT,Fb:[illegible]	96190000	000	5101	UN	11.550,00	[illegible]	5.082,00	5.082,00	914,76	0,00	18,00	0,00
[illegible] 12103	Fralda Desc.Karina Infantil ExtraGrande Lt.221026415,Qt:200PCT,Fb:26/10/22,Vl:26/10/25	96190000	000	5101	UN	2.000,00	0,700000	1.400,00	1.400,00	252,00	0,00	18,00	0,00

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

Data: 03 JAN 2023

Nome: [illegible]
RE: [illegible]
Unidade: [illegible]
Visto: [illegible]

Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022 firmado com o município de São Bernardo do Campo

Almoxarifado da Silva — Gerente de Logística — CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] IPI [illegible] Local de Entrega: RUA JOSÉ MARTINS FERNANDES [illegible] ORDEM DE COMPRA Nº [illegible] [illegible]	

Gerado em 02/01/2023 17:34:46 pelo software www.sped.com.br

medi house

Medi House Ind.Com. de Produtos Cirúrgicos e Hospitalares Eireli
Av. Henry Ford, 1158 - Pq. da Mooca
CEP 03105-000 - São Paulo - SP
Tel: (11) 2174-5022
www.medihouse.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº [illegible]
SÉRIE 001
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO A NF-E. CONSULTE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35230148939276000166550010002273511003385853

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	135230005126052 02/01/2023 17:36:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
109.871.557.118		[redacted]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUND. ABC - HOSPITAL DE CLINICAS			[redacted]	[redacted]
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Estrada DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550		0 3 JAN. 2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11)4365-1490	SP	ISENTO	

FATURA
1-R$ 5376,00 (16-02-2023) 17/02

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
5.376,00	967,68	0,00	0,00	5.376,00

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	[redacted]

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible] 17195	Comp. Gaze [illegible] CR [illegible] [illegible]	[illegible]	[illegible]	5101	PCT	[illegible]	[illegible]	3.276,00	3.276,00	589,68	0,00	18,00	0,00
[illegible] 7843	Compressa Gaze MH [illegible] CR [illegible]	[illegible]	[illegible]	5101	PCT	100,00	21,000000	2.100,00	2.100,00	378,00	0,00	18,00	0,00

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

Data: 0 3 JAN 2023
Nome: Viviane
RE: 4551
Unidade: ABC
Visto: [illegible]

Gerson da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS [illegible] Valor Aproximado dos Tributos [illegible] Local de Entrega: RUA JOSE MARTINS FERNANDES Nº [illegible] - GALPÕES [illegible] - SBC. [illegible] ICMS [illegible]

RESERVADO AO FISCO

medi house

Medi House Ind.Com. de Produtos Cirúrgicos e Hospitalares Eireli
Av. Henry Ford, 1155 - Pq. da Mooca
CEP 03109-000 - São Paulo - SP
Tel.: (11) 2174 2222
www.medihouse.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - SAÍDA
1 - ENTRADA | 1

[redacted]
SÉRIE: 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO À NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35230148939276000166550010002274391003368618

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	135230016367969 04/01/2023 15:47:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
109.871.557.118		[redacted]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUND. ABC - HOSPITAL DE CLINICAS			[redacted]	[redacted]
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Estrada DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO		09850-550	10 JAN. 2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11)4365-1490	SP	ISENTO	

FATURA

[redacted] 24/02

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
24.200,32	4.356,06	0,00	0,00	24.200,32
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: [redacted]

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI	0 - Transp. próprio Remetente				48.939.276/0001-66

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av. HENRY FORD, 1155	SAO PAULO		109.871.557.118

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	Fralda Ger. Medifral Plus Ind. Bar SEC G Lt:[illegible];Qt:[illegible]PCT;Fb:[illegible];Vl:[illegible]	[illegible]	000	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	18,00	0,00
[illegible]	Fralda Ger. Medifral Plus Ind. Bar SEC M Lt:[illegible];Qt:[illegible]PCT;Fb:[illegible];Vl:[illegible]	[illegible]	000	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1.270,89	0,00	18,00	0,00
[illegible]	Fralda Desc. Kardela Infantil [illegible] Lt:[illegible];Qt:[illegible]PCT;Fb:[illegible];Vl:[illegible]	[illegible]	000	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	276,48	0,00	18,00	0,00

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

Data: 10 JAN 2023
Nome: [signature]
RE: 7351
Unidade: CPO
Visto: [signature]

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: [illegible] RUA JOSÉ MARTINS FERNANDES N 437 - GALPÕES [illegible] [redacted] ORDEM DE COMPRA N 11750 [illegible] [illegible]

RESERVADO AO FISCO: [redacted]

Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo

Gerado em 04/01/2023 15:47:39 pelo software www.ecsd.com.br

medi house

Medi House Ind.Com. de Produtos Cirúrgicos e Hospitalares Eireli
Av. Henry Ford, 1155 - Pq. da Mooca
CEP 03109-000 - São Paulo - SP
Tel.: (11) 2174 2222
www.medihouse.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - SAÍDA
1 - ENTRADA | 1

[redacted]
SÉRIE: 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO À NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35230148939276000166550010002274391003386818

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	135230016367969 04/01/2023 15:47:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
109.871.557.118		[redacted]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUND. ABC - HOSPITAL DE CLINICAS			[redacted]	[redacted]

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	10 JAN. 2023

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

FATURA

[redacted] 24/02

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
24.200,32	4.356,06	0,00	0,00	24.200,32

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	[redacted]

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI	0 - Transp. próprio Remetente				48.939.276/0001-66

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av. HENRY FORD, 1155	SAO PAULO		109.871.557.118

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	Fralda Ger. Medifral Plus Ind. Bar SEC G [illegible]	[illegible]	000	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	18,00	0,00
[illegible]	Fralda Ger. Medifral Plus Ind. Bar SEC M [illegible]	[illegible]	000	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	18,00	0,00
[illegible]	Fralda Desc. Karicia Infantil [illegible]	[illegible]	000	5101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	18,00	0,00

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

Data: 10 JAN 2023
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted] RUA JOSÉ MARTINS FERNANDES N. 431 - GALPÕES [illegible] [redacted] ORDEM DE COMPRA N [illegible] [illegible]	[redacted]

Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo

Gerado em 04/01/2023 15:47:39 pelo software www.eset.com.br

Baxter

BAXTER HOSPITALAR LTDA

RODOVIA DOM GABRIEL PAULINO BUENO COUTO, SN [illegible]

[illegible]

[illegible] - SP - CEP: [illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

N° [redacted]

SÉRIE: [illegible]

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

[illegible]

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 [illegible]

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: [illegible] 22/12/2022 [illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL: [illegible]

CNPJ: [redacted]

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF: [redacted]

DATA DA EMISSÃO: [redacted] 22/12/2022

ENDEREÇO: [illegible]

BAIRRO / DISTRITO: [illegible]

MUNICÍPIO: SÃO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX: [illegible]

UF: SP

HORA DE SAÍDA: 06:24:04 -03:00

06/02

FATURA / DUPLICATAS

[illegible] Valor original: [illegible] Valor do desconto: 0,00 Valor líquido: [illegible]

[redacted] [redacted]

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
70.736,64	12.731,99	0,00	0,00		70.736,64

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	[redacted]

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: [illegible]

FRETE POR CONTA: 0 - Remetente

ENDEREÇO: [illegible]

MUNICÍPIO: [illegible]

UF: SP

QUANTIDADE: 13

ESPÉCIE: CAIXAS

PESO BRUTO: [illegible]

PESO LÍQUIDO: [illegible]

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

[illegible]

127

Vd. 06/24

Cleton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

Data: 05 JAN 2023

Nome: Iris 915

RE:

Unidade:

Visto:

00 1
19/2

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/11/2022 VALOR TOTAL: R$ 33.937,81 DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC - ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 BAIRRO ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 000.159.763
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 S50M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1633034000
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.159.763
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1597 6311 3882 4244
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**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221532626852 - 07/11/2022 20:06:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797409146110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: 31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	07/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	07/11/2022

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	11435315001864		21:06:00

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
Núm.: 001
Venc.: [illegible]
Valor: 33.937,81

07/02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	V. TOTAL PRODUTOS
23.527,81	4.077,24	0,00	0,00	0,00	0,00	33.937,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.285,12	33.937,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVNT TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO 2300 GP 1B KM 2,3 - SP 101-7?0	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Volumes			31,010	31,010

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
24257	ERITROMAX 4.000UI/ML SOL INJ SC [illegible] PMC: 3[illegible] Lote: [illegible] 500 Val: [illegible] [illegible]	[illegible]	540	[illegible]	FR	500	20,5000	[illegible]	0,00	0,00		0,00	
15955	FENTANILA SIMPLES SOL INJ [illegible] AMP 5ML [illegible] Lote: [illegible] 21 Val: [illegible] [illegible]	[illegible]	500	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		12,00	
25772	SCOPERILAX SUPOSITORIO PED CX C/[illegible] UN [illegible] Lote: [illegible] Val: [illegible]	[illegible]	500	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	9,50	9,50	1,71		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte
[illegible]
VENDA REALIZADA CONFORME CONTRATO DE GESTAO ESTADUAL/MUNICIPAL [illegible]
FAVOR AGENDAR ENTREGA POR FAVOR
[illegible] NAO RECEBEM FORA DE [illegible]
[illegible]
ATENDIMENTO [illegible]
[illegible]
Valor Aprox. Tributos Federal: R$ [illegible] Estadual: R$ [illegible] Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
[illegible]

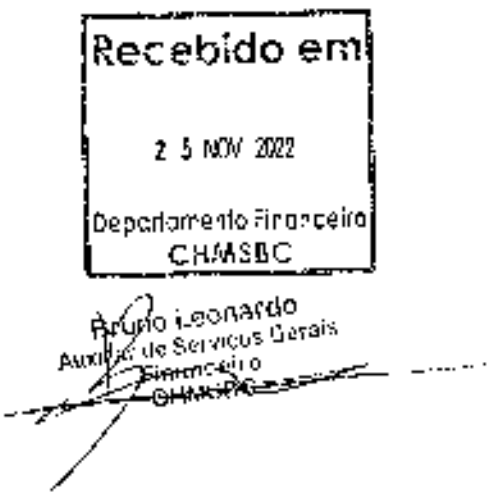
RESERVADO AO FISCO

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

Data: 09 NOV 2022
Nome: [signature]
RE:
Unidade:
Visto: [signature]

Página: 384


Recebido em
25 NOV 2022
Departamento Financeiro
CHAMSBC
Bruno Leonardo
Auxiliar de Serviços Gerais
Financeiro
CHAMSBC

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635954900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.159.763
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3522 1101 3782 8800 0166 5500 1000 1597 6311 3882 4244

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221532626852 - 07/11/2022 20:06:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.788/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible] BEM Lote [illegible] Qt. 10 Val. [illegible]	30021239	300	5102	UN	10	2.083,5910	20.838,91	20.838,91	3.750,00			18,00	
[illegible]	[illegible] 30ML [illegible] Lote [illegible] Qt. 30 Val. [illegible] [illegible]	30049069	500	5102	FR	30	[illegible]	52,65	52,50	5,51			12,00	

NFe Nº. 000.160.229
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.160.229
Série 001

3522 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1602 2911 3888 8670

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221547708770 - 09/11/2022 21:59:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797409146110

CNPJ/CPF: 31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	09/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	09/11/2022

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	114353150001864	22:58:00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
2.196,52	367,98	0,00	0,00	0,00	0,00	2.196,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.196,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA DO CAMPO DALL ORTO 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	Volumes			9,192	9,192

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	30049059	000	5102	CX	8	217,5000	1.740,00	1.740,00	313,20			18,00	
[illegible]	CLARITROMICINA 500MG CX C/10 CPR REV EMS [illegible]	[illegible]	000	5102	CX	[illegible]	[illegible]	456,52	456,52	[illegible]			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DESPESA REALIZADA 2022 BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS [illegible] COM A PMSBC.

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
Data: 10 NOV 2022
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

RECEBEMOS DA MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/11/2022 VALOR TOTAL: R$ 42.423,05 DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC - ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 BAIRRO ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 000.017.177
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 37175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.017.177
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3322 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0171 7711 3465 7807
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**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 333220219898020 - 09/11/2022 19:03:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11864252
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 819016879114
CNPJ / CPF: 31.378.388/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	09/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	09/11/2022

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	11435315001864		20:02:00

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.	10/12/2022
Valor	R$ 42.423,05

08/02/11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS FCP	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL S.T. FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
42.423,05	5.090,76	0,00	0,00	0,00	0,00	42.423,05
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR APROXIMADO**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.423,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,22000 GP 10B KM 2,3 - SP110-370	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
88	Volumes			191,583	191,583

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
30680	CARVEDILOL 12,5MG CX C/30 CPR/EMS GL PMC 12% Lote: [illegible] - 220 Val. 31/[illegible] FCI [illegible]	30049069	500	6108	CX	220	2,5830	568,26	568,26	68,19			12,00	
36995	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ IV/IM C/25 AMP 2,5ML/ULTRAF Lote: [illegible] Val. 31/[illegible] Lote: [illegible] Val. 31/[illegible]	30043999	500	6108	CX	84	248,4267	20.867,67	20.867,60	2.504,57			12,00	

759 1159A 1600
1594 1010

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
OBS:
...
DESPESA REALIZADA COM BASE NO [illegible] PROGESTAO 85-[illegible]
ENTREGA AMANHA 10/11/22 POR FAVOR
FR SR AS 10H10 NAO RECEBEM FORA DE HR
Obs 1384786 / Pedido 12 1 vols, 22 1 vols, 20 36 vols
ATENDIMENTO 1635054900 R: 1005 hosp [illegible]@medicamental.com.br
APL AUTORIZ/MS 1.[illegible]
APL AUTORIZ/MS 1.[illegible]
APL ETK 60-0-AE [illegible]
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 5.[illegible] Estadual: R$ 5.090,76 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(1) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI [illegible]
Valor ICMS retido destino: R$ 0,00
Valor FCP retido destino: R$ 0,00
Valor ICMS retido origem: R$ 0,00
ROTA: CD CUIA

Cleiton A. Silva
Supervisor de Logística
CHS/SBC

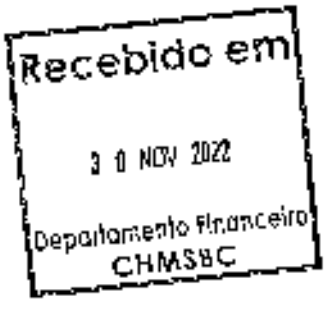
RESERVADO AO FISCO

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

Data: 10 NOV 2022
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

Emissão em 09/11/2022 às 20:10:44

www.gnote.com.br


Recebido em
3 0 NOV 2022
Departamento Financeiro
CHMSBC

Bruno Leonardo
Auxiliar de Serviços Gerais

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: [illegible]
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.017.177
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3322 1131 3782 8800 0499 5500 1000 0171 7711 3888 7807

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333220219898020 - 09/11/2022 19:03:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
819016879114

CNPJ / CPF
31.378.288/0004-09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS ST	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
28097 193	DIAZEPAM 5MG/ML SOL INJ IV/IM CX25 AMP 2ML [illegible] Lote [illegible] 4 Val. [illegible] [illegible]	30049069 11593	060	6108	CX	4 0389	50,2975	201,90	205,55	24,43			12,00	
24352 207	DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ IV CX50 AMP 20ML/TECTOAM G+ Lote [illegible] QL 70 Val. [illegible]	30049069 11594	060	6108	CX	70 3800	293,0050	20.510,00	20.510,00	2.461,20			12,00	
37702 329	LORAZEPAM 2MG CX C/100 CPR BL [illegible] GENERICO Lote [illegible] 26 Val. [illegible]	30049069 11149	060	6108	UN	26 3600	15,6000	275,60	275,60	50,97			12,00	

Impresso em 09/11/2022 às [illegible]

NF-e

Nº 126434

SÉRIE 6

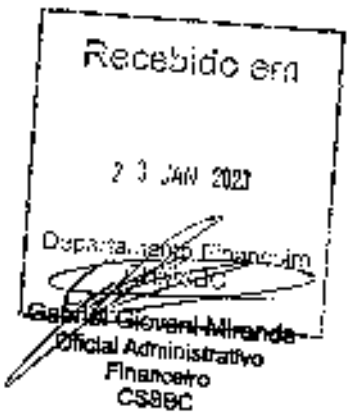
BAXTER HOSPITALAR LTDA

19/12/2022

19:48 56 -03:00

146.948,24

Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo


Recebido em
2 3 JAN 2021
Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSBC

BAXTER HOSPITALAR LTDA

CARLOVA - SP - CEP: [illegible]

DANFE

Nº 176404

SERIE 6

FOLHA 9 / 3

3522 1249 3517 6600 1152 550C 6000 1264 0410 C625 4458

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: 135221746130616 19/12/2022 17:50:17

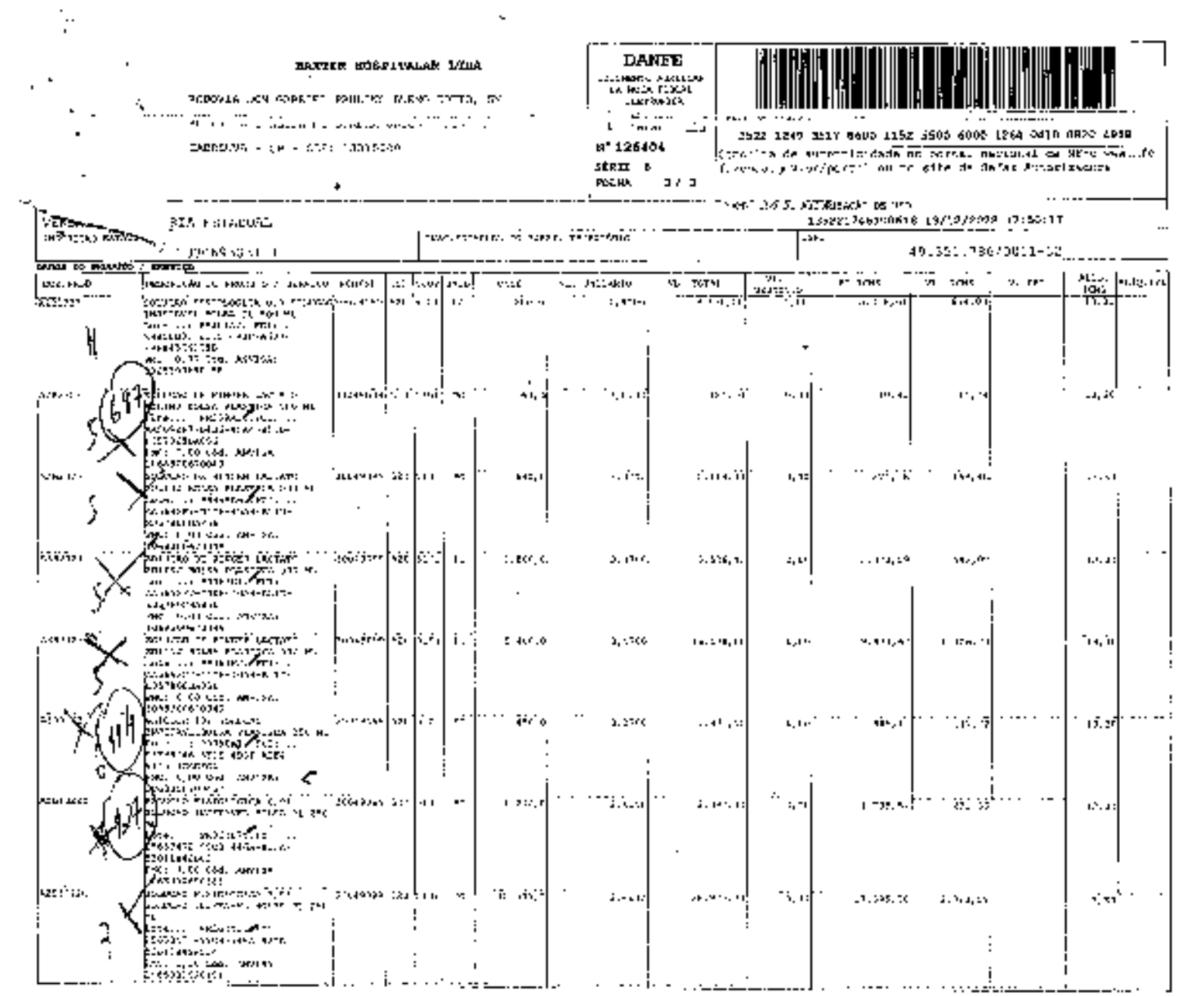
CNPJ: 49.351.786/0011-60

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



DANFE

Nº 126404

SÉRIE 5

FOLHA 3 / 3

Página: 394

CNPJ: 49.351.786/0011-52

IE : 233069303111

BAXTER HOSPITALAR LTDA

RODOVIA DOM GABRIEL PAULINO BUENO COUTO, SN

KM 84 LOTE GLEBA ML QUADRA UNICA

CABREUVA/SP - CEP 13315000

Comunicação de incorreções da Nota Fiscal Eletrônica 126404 Série 6 de 13/12/2022

Chave de acesso da NF-e vinculada:

3522 1249 3517 8600 1152 5500 6000 1264 0410 0820 4959

Sequencial da CC-e: 2

Data do evento: 05/01/2023 18:51:47

Protocolo de autorização da CC-e: 135230023479873

Destinatário:

FUNDACAO DO ABC CNPJ: 57.571.275/0017-60

IE :

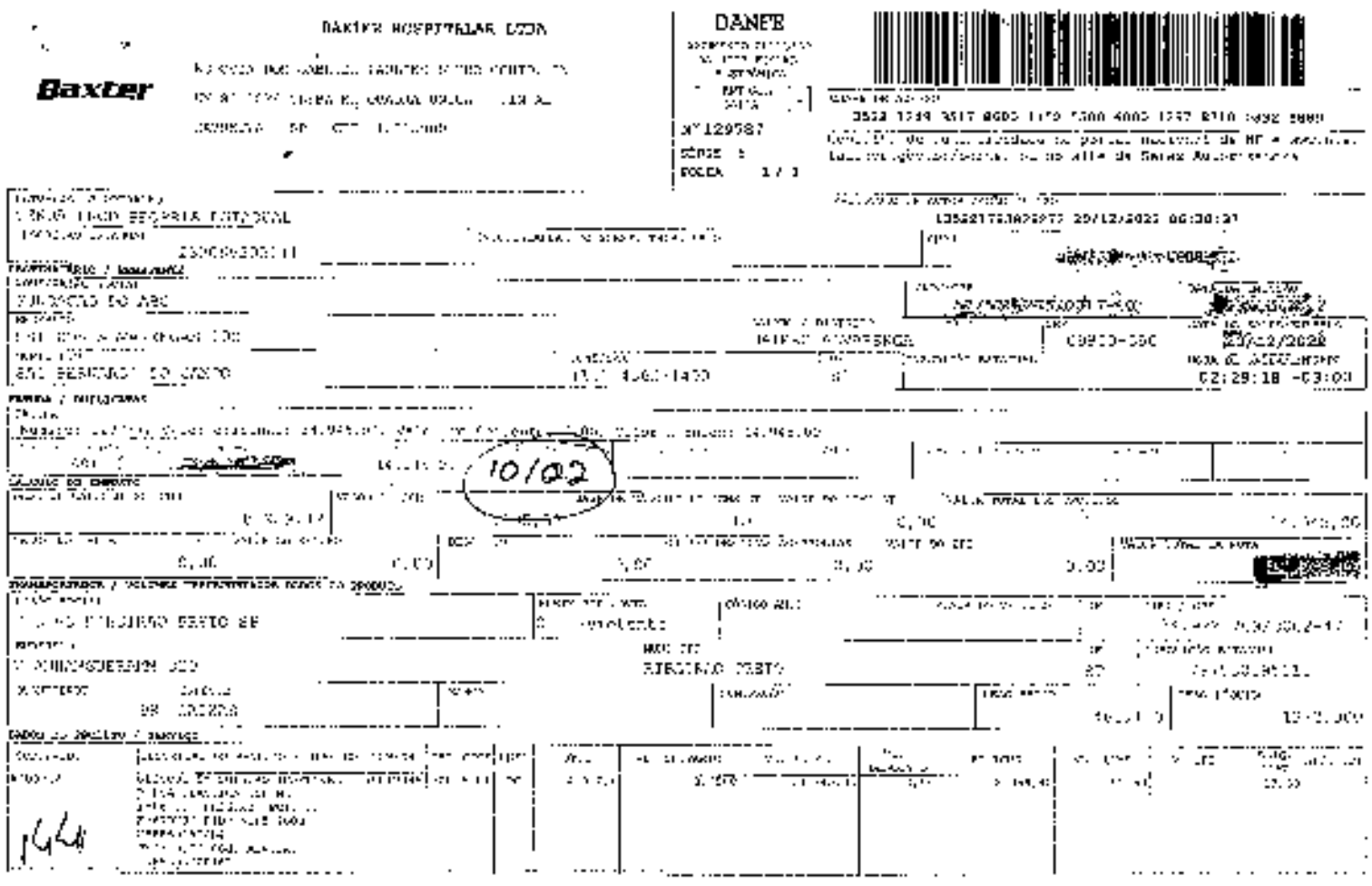
EST DOS ALVARENGAS, 1001

SAO BERNARDO DO CAMPO/SP - CEP 09850550

Comunicamos as correções abaixo na NF-e citada e solicitamos as providências necessárias.

Retificações a serem consideradas
Dados Adicionais - Informacoes Complementares: Despesa realizada com base na Gestão SS-nº 001/18 com a PMSBC-4

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do Art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.



L: DR301 x 2

V: 30/05/2024

Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 100000[illegible]
Data e Hora da Emissão: 01/02/2023 08:40:54
Código de Verificação: MRGX-IZAJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS

[illegible]

VALOR BRUTO ..... R$ 234.026,00

(-) IRRF 1,24%..... R$ 2.909,30
(-) CSLL 1,00%..... R$ 2.340,26
(-) COFINS 3,00%..... R$ 7.020,75
(-) PIS 0,65%..... R$ 1.521,16

VALOR LÍQUIDO ..... R$ 220.234,53

04/18

29/62

Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 234.026,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	2.909,30	2.340,26	7.020,75	1.521,16

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	234.026,00	2,00%	4.680,60	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 31.196,53 (13,33%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(*) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.797/2005. (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2023

Dr. Newton Dia Takashima
CRM 94307
Diretor Tecnico
Hospital de Clinicas Municip

02/02/23

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 000007780
Data e Hora de Emissão: 01/02/2023 08:50:39
Código de Verificação: 8LVT-9TWL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10.521.656/000 F00 Inscrição Municipal: 3.845.430-0
Nome/Razão Social: PEDCOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Endereço: AL JOAQUIM EUGENIO DE LIMA 1213, APT 43 - JARDIM PAULISTA - CEP: 01403-003
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO
CPF/CNPJ: 67.571.276/0017-60 Inscrição Municipal: —
Endereço: EBT ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 - ALVARENGA - CEP: 09860-650
Município: São Bernardo do Campo UF: SP E-mail: —

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS

[illegible]

VALOR BRUTO..... [illegible]

( ) IRPF 1,5% ..... R$ 1.384,61
( ) PIS 1,65% ..... R$ 750,00
(-) COFINS 3,00% ..... R$ 3.461,54
( ) CSLL 1,00% ..... R$ 1.153,85

VALOR LIQUIDO..... [illegible]

28/02

05/2018

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 115.384,50

ISS (R$)	IRPF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
	1.384,61	1.153,85	3.461,54	750,00

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	115.384,50	2,00%	2.307,69	0,00

Município da Prestação do Serviço: - Número Inscrição da Obra: - Valor Aproximado dos Tributos / Fonte: R$ 15.390,76 (13,33%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respeito da Lei nº 11.027/2000; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2023

Dr. Newton Ota Takashima
CRM 54307
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municipal

02/02/23

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: [redacted]
Data e Hora da Emissão: [redacted]
Código de Verificação: [redacted]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: [redacted] Inscrição Municipal: 3.338.800-4
Nome/Razão Social: [redacted]
Endereço: RIBITURUNA 1004, CASA: 09, - PARQUE IMPERIAL - CEP: 04302-052
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: [redacted] DO CAMPO
CPF/CNPJ: [redacted] Inscrição Municipal: —
Endereço: EST ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 - ALVARENGA - CEP: 09860-550
Município: São Bernardo do Campo UF: SP E-mail: —

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

[redacted]

[illegible]

28/02

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: [redacted]

ISS (R$)	RRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	566,40	[redacted]	[redacted]	[redacted]

Código de Serviço: 04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	47.200,00	2,00%	944,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição de Obra	Valor Aproximado dos Tributos (Fonte)
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS é fiel emissão com respaldo na Lei nº 4.057/2005; (2) Data de vencimento do ISS de na NFS é 10/03/2023

Dr. Newton Ota Takashima
CRM 51307
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municipal

046/2018 CAMSBC
amb. médico

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota [redacted]
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora de Emissão [redacted]
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Código de Verificação ZIU7-ULTU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: [redacted] Inscrição Municipal: 3.338.900-4
Nome/Razão Social: U.B.P. [redacted]
Endereço: R IBITURUNA 1004, CASA: 09, - PARQUE IMPERIAL - CEP: 04302-052
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: [redacted] CAMPO
CPF/CNPJ: [redacted] 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

[redacted]

PCC 4,65%: R$ 4.277,86
IRRF 1,20%: R$ 1.104,49

28/02

VALOR TOTAL DO SERV[redacted]

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
	1.104,49	920,40	2.761,20	596,26

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	92.040,00	2,00%	1.840,80	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2023;

Dr. Newton Ota Takashima
CRM 54007
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municipal

OA 04/2018 CHMSBC
UTI Pediátrica 5º SUBL

Identificação do emitente

CBS

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

N. 001256343
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1148 7916 8500 0168 5500 3001 2563 4311 0008 1982

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAÍDA POR VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. | CNPJ/CPF

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO
ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAÍDA
ASSUNÇÃO
MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO | | SP

FATURA
26.938,00

02/02 — 05/02

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
	4.847,04	0,00	0,00	26.938,00

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	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF
ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAO PAULO | SP

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CAIXA				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
	AUTOGUARD BD Lote: 223 ... Resolução do Senado Federal nº 13/12												0,00%

649

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

DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO 001/2018 COM A PMSBC

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 04 NOV 2022

Nome: Fabio
RE: 41685
Unidade:
Visto:

Rota/Zona: 41/42/43/44 ADC

CBS: 559272