ABL
Antibióticos do Brasil

ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA
RUA VER. GERMANO LUIZ VIEIRA 500
ARMAZEM 03 SALA 3 ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 701
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 236916
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

1

CHAVE DE ACESSO
4223 0105 4396 3500 0456 5500 1000 2369 1619 1692 3690

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
342230002088650 04/01/2023 15:27:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256416362		05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57571275001760	04- 01- 2023
ENDEREÇO: ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001	BAIRRO / DISTRITO: ALVARENGA		CEP: 09850550	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE / FAX: 1143651490	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04-04-2023	38.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTI	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
38.000,00	1.520,00	0,00	0,00	38.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725
ENDEREÇO: ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	MUNICÍPIO: ITAJAI		UF: SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50	VOLUME(S)	ABL		270,800	0,400

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
749	VANCOMICINA 500 mg (cx 25 frascos)	30042071	300	0,00	6107	CX	400	95,0000	38.000,00	38.000,00	1.520,00		4,00	

FCI 7[illegible] LOTE [illegible] QTDE [illegible] FAB. [illegible] VAL. [illegible]

1230

10.707

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

DADOS ADICIONAIS

Tributado ICMS 4% conf. Resolucao Senado Federal nr.13/2012 REMETENTE POSSUI INSCRICA O ESTADUAL NO ESTADO DE SP CONFORME - EC 87/2015 - I.E. 424.013.376.117

FRETE AEREO-1 ... NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS D E COBRANCA ... PELA BOLETO SOLICIT. EMAIL COBRANCAABLBRASIL.COM BROS LAUDOS DOS LO TES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/
Por 112390 entrega rua paulo coppini 15 portao 2 entrega realizada com base no contra to de gestao ss001 2018 com a phaco

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 09 JAN 2023
Nome: N. Cuella
RE:
Unidade:
Visto:

Recebido em

2 0 JAN 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CHSBC

Carta de Correção Eletrônica - CC-e

Antibióticos do Brasil

NF-e: **236916**	Série: **1**	Núm. Seq. CC-e: **0001**

Protocolo e data/hora da CC-e:
342230005837056 **2023-01-10T10:48:31-03:00**

Emitente:
CNPJ / CPF: **05439635000456**
Nome: **ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA**

Destinatário:
CNPJ / CPF:
Nome: **FUNDACAO DO ABC**

Chave de acesso da NF-e vinculada: **4223 0105 4396 3500 0456 5500 1000 2369 1619 1692 3690**

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

Correção a ser considerada:

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

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.

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

União Química

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 862,5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: (35) 3427-9000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 685452
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3122 1260 6659 8100 0975 5500 1000 6854 5214 2876 1642

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte	131225133708516 30/12/2022 10:00:18

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0017-60	30/12/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST DOS ALVARENGAS 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550		30/12/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
SAO BERNARDO DO CAMPO	551141099299	SP		10:00:14 -03:00

04/04

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0094265719, Valor original: 839,60, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 839,60

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	28/02/2023	839,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
839,60	100,75	0,00	0,00	0,00	839,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**839,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA	0 - Remetente				57.189.367/0001-12
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R PEROLA 350	HORTOLANDIA			SP	244295071113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			3,438	1,253

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000000001000176	[illegible] 206	30049049	500	6107	UN	6,0000	54,700000	437,60	0,00	437,60	52,51		12,00	
000000000001000313	[illegible] 4292	30049099	500	6107	UN	2,0000	96,000000	192,00	0,00	192,00	23,04		12,00	
000000000001000147	[illegible] 139	30049079	500	6107	UN	3,0000	70,000000	210,00	0,00	210,00	25,20		12,00	

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 04 JAN 2023
Nome: Rin 915
RG:
Unidade:
Visto:

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
Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - PEDIDO 117215 117579 117641 117409 117894 118095. ENTREGAR NA RUA ATRAS DO HOSPITAL RUA PAULO COPINE NUMERO 95. Base calculo ICMS: R$ 839,60 Valor ICMS partilha: R$ 50,39 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 117215 117579. Ordem de venda: 565806. Remessa: 8000370927. Informacao bancaria: 001 BANCO DO BRASIL S/A Ag: 1912-7 C/C: 5112-8 CONTA CORRENTE.	Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
RUA ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapiro - SP CEP 13974-900
(19)3863 9900 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3507696 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 0144 7346 7100 0151 5501 0003 5076 9614 6108 3993
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101 VENDA DE PRODUTO		135230096080662 19/01/2023 09:26:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117		44.734.671/0601-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
COMP HOSPIT MUN SAO BERNARDO DO CAMPO (649 - 5750268E)			57.571.275/0017-60	19/01/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS,1001	ALVARENGA		09850-550	19/01/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SÃO BERNARDO DO CAMPO	01511435315 00	SP	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3507696/01	04/04/2023	4.215,00						

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
4.215,00	758,70	0,00	0,00	4.215,00

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	4.215,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			1,260	1,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.0449	DIFENIDRIN 50mg/mL - Sol. Inj. - 25amp. X 1mL - Lic.POS - Tri h aprox. R$ 566,92 Federal e 505,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co BEASCD. FCI: CBETA538-3D79-42FB-81BE-0858DDC79089 Lote: 22110052 - Qtd: 12,0000 - Fab: 11/2022 - Val: 11/2025	3004.90.39	500	5101	CX	12,0000	351,3500	4.215,00	4.215,00	758,70	0,00	18,00	0,00

182 300

Clayton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 5750268E - Rep. 12208 -Prod. Lista Positiva: 4.215,00 - NE: 781050 -Ordem de Compra Nr. : 117406 - 117406 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO C GESTAO SS NRO 001/2018 COM A PMSBC - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" Resp.: DANIEL GOMES MONTEIRO BELTRAMMI - CRM 120147-SP - Tíh aprox. R$ 566,92 Federal e 505,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br BEASCD.Transp. RedespaQuality Transportes e Entregas Rapidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG. 0000 11 - C/C 00010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

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

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 19 JAN 2023
Nome: Iris
RE: 915
Unidade:
Visto:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000447202
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3123 0200 8749 2900 0140 5500 1000 4472 0217 7986 0601

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

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERC AL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 9 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FC (35) 3449-1950
www.medcentercomercial m.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235198596827 06/02/23 14:57:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(7973) - FUNDACAO DO ABC

C.N.P.J / C.P.F.
57.571.275/0017-60

DATA EMISSÃO
06/02/2023

ENDEREÇO
ALVARENGAS, DOS, 1001

BAIRRO / DISTRITO
ALVARENGA

CEP
09850-550

DATA DA ENTRSAÍDA
06/02/2023

MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE / FAX
1143531500

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:55:39

FATURA / DUPLICATA
001 - 07/04/2023 1.903,10

08/04 - 10/04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.903,10		228,37	0,00	0,00	1.903,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.903,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRE	0 - Emitente			SP	12270745000150

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)		462145	1,754 Kg	1,754 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL. APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS% IPI
01276800 3003.90.99	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML - 22070984/FAB.01/07/22/VAL.30/07/24 C/ 5 AP	2 0	6108 000	20 CV	82,455000	0,00% 0,00	1.649,10	1.649,10 1.649,10	0,00 0,00	197,89	0,00		12,00 0,00
00187300 3004.90.64	PETIDINA 100MG AMP 2ML - 2222458/FAB.01/06/22/VAL.30/06/24 C/ 25 AP	0 50	6108 500	2 CV	42,000000	0,00% 0,00	84,00	84,00 84,00	0,00 0,00	10,08	0,00		12,00 0,00
00705600 3004.90.79	PROMETAZINA 50MG AMP 2ML - BL-025/22/FAB.01/08/22/VAL.30/07/24 C/ 100 AP	0 100	6108 000	1 CV	170,000000	0,00% 0,00	170,00	170,00 170,00	0,00 0,00	20,40	0,00		12,00 0,00

OC 117626
OC 117566
OC 117236

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: 07 FEV 2023
Nome: Fabio
RE: 41685
Unidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARTEIRA
OC 117626 OC 117566 OC 117236 Despesa rea ada com base no contrato de gestao SS n
001.2018 com a PMSBC, # local entrega : EN RECO ENTREGA : Rua Paulo Coppini n 35 portau
2 Horario de entrega: das 8h00 as 16h30.BA O 00 BRASIL AG 0368-9 C/C 1162-2
Pedido: 462145
Volume M3: 0,009804
Nota: 9
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOU R DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUME IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 114,19

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP
AVENIDA QUEIROZ FILHO, 1700
VILA HAMBURGUESA
SAO PAULO SP
06240092100 06240092100 05319-000
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.000.266 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.TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
136.224.025.111		14.115.388/0004-23	35.23.02.14.11.538.800/0423-55-001.000.000-266-100.093.175.8	135230232258730

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	C DE SAUDE DO MUN. DE SAO BERN. DO CAMPO	57.571.275/0025-70	13/02/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNCAO	09850-550	13/02/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143651490	SP	ISENTO	16:01:28

15/04 - 17/04

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0000266/1	13/04/2023	19.200,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19.200,00	2.304,00	0,00	0,00	19.200,00

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	19.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ASD-CF TRANSPORTE DE CARGAS	1				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA	DF	0748976000130

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CX PAP	DIVERSAS	0000266	223,00	223,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID	QTDE	VAL.UNITÁR.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898123905215	CLORIDRATO LIDOCAINA 2% S/V CX25FRX20ML Vlr Aprox Tributos R$115,2	NIPOLASOR	31/08/2024	LL-151/22	30049043		000	5102	CX	8,00	120,0000	R$ 960,00	960,00	115,20	0,00	12	0
7898123905215	CLORIDRATO LIDOCAINA 2% S/V CX25FRX20ML Vlr Aprox Tributos R$2198,8	NIPOLASOR	31/08/2024	LL-166/22	30049043		000	5102	CX	152,00	120,0000	R$ 18.240,00	18.240,00	2188,80	0,00	12	0

3/15 3/15 200 3800 4000

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

DESC.REPASSE:	0,00	| Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$2304 Conforme Lei nº 12.741/12 | | ART. 54 DO RCTE/SP
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: 0093175
0 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
0 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
0 - ICMS NOR.B.C.RDZ

OC 118568ENDEREÇO DE ENTREGA Rua Paulo Coppini nº 35 portão 2 Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SSn° 001.2022, firmado no municipio de São Bernardo do Campo".

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

Data: 14 FEV 2023
Nome: Fabio
RE: 4685
Unidade:
Visto:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3513785 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
RODOVIA ITAPIRA LINDÓIA S/N KM 14 - FAZENDA CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)3843 9500 - www.cristalia.com.br

CHAVE DE ACESSO
3523 0144 7346 7100 0151 5501 0003 5137 8518 4254 0440
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101 VENDA DE PRODUTO	135230143257065 27/01/2023 20:27:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758 I 17		44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
COMP HOSPIT MUN SAO BERNARDO DO CAMPO (649 - 5765075E)	57.571.275/0017-60	27/01/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS,1001	ALVARENGA	09850-550	30/01/2023

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

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3513785/01	12/04/2023	600,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
600,00	108,00	0,00	0,00	600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			1,500	1,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.2436 206	DOPACRIS 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 10mL - Lic/POS - Trib a pros R$ 80,70 Federal e 72,00 Estadual Fonte: IBPT empresometro co BEA5CD. FCI: 62F0D3F5-8025-441C-9ABA-6899B330EF03 Lote: 22080290 - Qtd: 10,0000 - Fab: 08/2022 - Val: 08/2025	3004.90.39	500	5101	CX	10,0000 100	60,0000	600,00	600,00	108,00	0,00	18,00	0,00

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5765075E - Rep: 12208 - Prod. Lista Positiva: 600,00 - NE: 783048 (Ordem de Compra No. : OC 117544 -OC 117544 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO C GESTAO SS NRO 001/2018 COM A PMSBC - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 101 47/00" - Resp.: DANIEL GOMES MONTEIRO BELTRAMMI - CRM-120147-SP - Trib apros R$: 80,70 Federal e 72,00 Estadua l Fonte: IBPT/empresometro.com.br BEA5CD. Transp. Rodoespa/Quality Transportes e Entregas Rapidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321. 409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DE POS.: Banco Ita u S/A (341)-AG: 0080 I - C/C 00010069-0 COD IDENT. - NR. CNPJ (SEM PONTUACAO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e -mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

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

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 31 JAN 2023
Nome:
RE: 21695
Visto:

Identificação do Emitente

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250

Telefone: (54) 2106-7930

E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 250065
SÉRIE 1
FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO
4323 0212 8890 3500 0102 5500 1000 2500 6512 1112 3257

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570	821014452114	12.889.035/0001-02	143230033271648 13/02/2023 16:15:42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
8613 FUNDACAO DO ABC - HOSP SAO BERNARDO DO CAMPO			57.571.275/0017-60	13/02/2023
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
ESTRADA DOS ALVARENGAS	1001		ALVARENGA	13/02/2023
CEP	**MUNICÍPIO**	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
09850-550	SAO BERNARDO DO CAMPO	(11)4353-1500	SP		

FATURA

Nº	Vens.	Valor
1	14/04/23	2.179,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.966,45	235,98	0,00	0,00	2.179,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.179,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - Emitente		PC 1234	RS	06.321.409/0007-81
LOGRADOURO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ESTM JOSE SEDANO, - TECHNO PARK	CAMPINAS			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6			6	22,40	22,40

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
RUA PAULO COPPINI	35	*	DOS CASA	09850-655	SAO BERNARDO DO	SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNI	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BWC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1464	**DIAMOX 250 MG CP (E) ACETAZOLAMIDA** PRINCIPIO ATIVO: ACETAZOLAMIDA CX C/25 CP FAB: UNIAO QUIMICA ETIC (PO) EAN: 7896006245322 FCI: FAB: 17/05/2022 VAL: 30/05/2024 LT: 2225762 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 10497028900 12	30049079	040	6108	CP	100	0,30	30,00	0,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1669	**IPRATROPIO 0,250MG/ML SOL 20 ML FR (G) BROM DE IPRATROPIO** PRINCIPIO ATIVO: BROM DE IPRATROPIO CX C/200 FR FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7896470681200 FCI: B851B64E-F7E3-48f2-B6F1-C59A4CA1A868 FAB: 11/05/2022 VAL: 30/04/2024 LT: 0468/22 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 11343016200 20	30049099	040	6108	FR	200	0,9141	182,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1770	**IPSILON 4 G IV 20 ML F/A (E) ACIDO EPSILON** PRINCIPIO ATIVO: ACIDO EPSILON CX C/1 FA FAB: ZYDUS ETIC (NG) EAN: 7897460400265 FCI: 71444011-BEE0-429D-A880-A330B8268513 FAB: 14/12/2022 VAL: 30/10/2024 LT: 1022.018 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 15851003800 44	30039099	500	6108	FA	60	24,7942	1.487,65	44,06	1.487,65	178,52	12,00	0,00	0,00
3210	**DERMATROL ALMOTOLIA 100 ML FR AC GRAXOS ESSENCIAIS** PRINCIPIO ATIVO: AC GRAXOS ESSENCIAIS CX C/30 FR FAB: HADASSAH CORREL (OM) EAN: 7898363603663 FCI: FAB: 01/12/2022 VAL: 30/12/2024 LT: 392 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 81196230001	33019010	000	6108	FR	120	3,99	478,80	0,00	478,80	57,46	12,00	0,00	0,00
	Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo						FIM DOS PRODUTOS	2.179,27						

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 16 FEV 2023
Nome:
RF:
Visto:

RESERVADO AO FISCO
Fabio 21685

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 413.15 (18.96%)
HOR DE RECEBIMENTO: SEG A SEX 8H AS 11:45 - 13:30 AS 16H / OC 116409-114695-116979- /117450- DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE /GESTAO SS N001.2018 COM A PMSBC
OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-6 CC 141027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDIMEI@INOVAMED-RS.COM.BR
ISENCAO ICMS A ORGAOS DA ADM PUB ART. 9º CAP CXV RICMS RS - DESCONTO NO VALOR DE R$ 25.54
RETENCAO DE 1,2% DE IR CFE. IN RFB N.º 1234/2012 NO VALOR DE R$ 26.15
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$117.99 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.50008579720204047117 DE 01/04/2020
VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 57.46

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC)
OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM
"OBS. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

ADM

RECEBEMOS DE Apetece Sistemas de Alimentação S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e No. 000009164 Série 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

apetece

Apetece Sistemas de Alimentação S.A

Avenida Guido Aliberti 4297
Sala 01

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000009164
SÉRIE 2
Folha 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3523 0460 1668 3200 0104 5500 2000 0091 6411 7227 8308

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda producão do estabelecimento	135230544100423 11.04.2023 12:27:39

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ		DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0025-70		11.04.2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
EST DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNCAO		09850-550	11.04.2023
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO BERNARDO DO CAMPO		SP		12:26:20

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

Tit.	Vencimento	Valor	Tit.	Vencimento	Valor	Tit.	Vencimento	Valor	Tit.	Vencimento	Valor
001	30/04/2023	2.625.009,45									

28/04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.625.009,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.625.009,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
100000000272	DESJEJUM PACIENTE	21069090	090	5101	UN	13.082	5,39	70.511,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000235	COLACAO PACIENTES	21069090	090	5101	UN	12.889	3,00	38.667,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000177	ALMOCO PACIENTE	21069090	090	5101	UN	12.262	18,98	232.732,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000342	MERENDA PACIENTE	21069090	090	5101	UN	12.550	4,74	59.487,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000209	JANTAR PACIENTE	21069090	090	5101	UN	11.860	18,98	225.102,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000253	CEIA PACIENTES	21069090	090	5101	UN	13.424	4,28	57.454,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000026	ALMOCO FUNCIONARIO	21069090	090	5101	UN	24.458	18,98	464.212,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000024	JANTAR FUNCIONARIO	21069090	090	5101	UN	10.934	18,98	207.527,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000260	DESJEJUM ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	3.009	5,39	16.218,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CT SA.201.1 Nº100/18.PROC.DE CONTRATACAO Nº1235/18.DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS Nº001/2022,FIRMADO COM O MUNICIPIO DE SBC.CTA PAGTO:ITAU AG:0263 CC:87726-8.REF:MAR/23.SERV PRESTADOS PARA O COMPLEXO DE SAUDE DE SBC. ICMS RECOLHIDO PORTARIA CAT 37 DE 07/05/02 E DO DECRETO 51597 DE 28/03/07 DO RICMS. ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS.

Tais Cleto Lopes Vieira
Coordenadora de Nutrição
CRN3 – 7.502
CSSBC

11/04/23

RESERVADO AO FISCO

Recebido em

19 ABR. 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

Elias Souza
Oficial Administrativo
Compras e Contratos
CHMSBC

13/04/23

apetece

Apetece Sistemas de Alimentação S.A

Avenida Guido Aliberti 4297

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000009164
SÉRIE 2
Folha 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
3523 0460 1668 3200 0104 5500 2000 0091 6411 7227 9308

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda produção do estabelecimento		135230544100423 11/04/2023 12:27:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
636120855119		60.166.832/0001-04

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
100000000325	ALMOCO ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	5.079	18,98	96.399,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000330	MERENDA ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	742	7,43	5.513,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000323	JANTAR ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	3.534	18,98	67.075,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000674	DIETA LEVE	21069090	090	5101	UN	2.349	13,56	31.852,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000673	DIETA LIQUIDA	21069090	090	5101	UN	408	12,69	5.177,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000688	DIETA HIPER	21069090	090	5101	UN	203	21,67	4.399,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000692	DIETA ENTERAL	21069090	090	5101	L	2.198,500	236,28	519.461,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000694	SUPLEMENTO NUTRICIONAL	21069090	090	5101	ML	1.075.105	0,12	129.012,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000154	MODULO NUTRICINAL	21069090	090	5101	ML	664.100,400	0,10	66.410,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000264	DESJEJUM DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	686	8,72	5.981,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000229	COLACAO DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	699	5,08	3.550,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000169	ALMOCO DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	707	11,38	8.045,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000334	MERENDA DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	704	8,43	5.934,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000202	JANTAR DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	695	11,25	7.818,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000246	CEIA DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	718	6,05	4.343,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000793	FORMULA INFANTIL	21069090	090	5101	L	750,710	45,21	33.939,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000695	DIETA LEVE PEDIATRIA (ALMOCO E JANTAR)	21069090	090	5101	UN	63	9,06	570,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000595	PAPA DE FRUTA	21069090	090	5101	UN	2.382	3,27	7.789,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000600	PAPA SALGADA	21069090	090	5101	UN	88	3,53	310,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000324	SUCO NATURAL DE FRUTAS	21069090	090	5101	L	143,910	5,75	827,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000602	AGUA MINERAL 0,5 LTS.	21069090	090	5101	UN	54.633	1,89	103.634,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000153	AGUA MINERAL 0,200 LT	21069090	090	5101	UN	1.757	0,85	1.493,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000660	CAFE	21069090	090	5101	L	11.550,350	7,88	91.016,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000661	CHA	21069090	090	5101	L	616,950	4,88	3.010,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000791	LEITE	21069090	090	5101	L	698,640	7,75	5.414,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000325	IOGURTE DE FRUTA 200 ML	21069090	090	5101	UN	1.168	3,34	3.901,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000717	PAO	21069090	090	5101	UN	2.084	1,85	3.855,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000574	BISCOITO DOCE/SALGADO (2 UN)	21069090	090	5101	UN	2.321,500	0,47	1.091,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000350	KIT LANCHE	21069090	090	5101	UN	2.320	15,05	34.916,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000756	KIT LANCHE DIET	21069090	090	5101	UN	9	20,86	187,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000000	DIETA LIQUIDA PEDIATRIA ALMOCO E JANTAR	21069090	090	5101	UN	18	7,87	141,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000326	SUCO TETRA	21069090	090	5101	L	2.400	7,18	17,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO | VALOR NOTA R$ 40.029,90 | **NF-e** Nº: 000.031.416 SÉRIE : 1

TO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPO DE SAO BERNARDO DO CAMPO

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA

AV CASA VERDE, 2246
ANEXO 2252
CASA VERDE
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: 1122061132
CEP: 02520200

NEUPHARMA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.031.416
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0221 4879 2700 0178 5500 1000 0314 1610 1091 4714

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	135230189591488 - 06/02/2023 09:11:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
144091439111		21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPO DE SAO BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0025-70	06/02/2023

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

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

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/04/2023	40.029,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
40.029,90	5.323,98	0,00	0,00	40.029,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.029,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PEDRO HENRIQUE BUFONI DOS SANTOS	0 - Rem.				40.121.660/0001-45

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA SANTOS DUMONT, 697 AP LOTE 06	GUARUJA	SP	335586486111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
167	VOLUMES			2.900,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1510093D	KP RINGER LACT 500ML Lote 74RK4495 2.160,000 PC Validade: 18/09/2024 Lote 74RK4501 2.850,000 PC Validade: 18/09/2024	30049099	0 00	5102	PC	5.010,0000	7,99000	40.029,90	40.029,90	5.323,98	0,00	13,30	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FIRMADO NO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO - RECEBIMENTO DAS 08H AS 11H30 E DAS 13H30 AS 16H30.
Pedido de Venda: 31642

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

Data: 07 FEV 2023

Nome: Henrique
RE: 12485
Visto:

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENTREGA: COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPO DE SAO BERNARDO DO CAMPO ENDERECO: PROLONGAMENTO DA AVDA JOSE MARTINS FERNANDES, 401 GALPOES 4/5/6 - BATISTINI - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP - CNPJ: 57.571.275/0025-70 E-mail: RECEBIMENTO@CHMSBC.ORG.BR Destinatario: FUNDACAO ABC Pedido de Compra: OC 118356 SOLICITACAO 76136 - ID 266462567 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSO DO CONTRATO DE GESTAO SS N001.2022.	

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220331v02120931000159

Número da Nota	**00014139**
Data e Hora de Emissão	**31/03/2023 11:05:57**
Código de Verificação	**PGKX-UJUC**

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 – COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SBC.**
CPF/CNPJ: **57.571.275/0025-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **EST EST. DOS ALVARENGAS 1001 - ASSUNCAO - CEP: 09650-550**
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. MARÇO/2023.

- 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 CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO".

"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: 21/04/2023. -> 24/04

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

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

...nio Carlos G. Santos
...upervisor de Manutenção
CHM SBC
03/04/23

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230410u0280526883

Número da Nota
00000788
Data e Hora de Emissão
10/04/2023 17:26:26
Código de Verificação
R294-4XSC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDACAO DO ABC**
CPF/CNPJ: **57.571.275/0025-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **EST EST DOS ALVARENGAS 1001 - ASSUNCAO - CEP: 09850-550**
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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO.

PERÍODO MARÇO 2023

21/04 058/2018

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

(-)IRRF 1,2% ..... R$ 1.384,61
(-)PIS 0,65% ..... R$ 750,00
(-)COFINS 3,00% ..... R$ 3.461,54
(-)CSLL 1,00% ..... R$ 1.153,85

VALOR LIQUIDO ..... R$ 108.634,51

24/04

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 115.384,50

INSS (R$)	IRRF (R$)	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$ 15.380,75 (13,33%)

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: 10/05/2023;

Dr. Sarkis Paraskevas Lazarou
CRM 78166
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municipal - SBC

11/04/23

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 677076
SÉRIE 1

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 677076
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0211 2060 9900 0107 5500 1000 6770 7610 0028 9437

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131235226533040 20/02/2023 17:30:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC (13347)	57.571.275/0017-60	20/02/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	20 FEV.

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	11435318651862	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	24/04/2023	1.555,96

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
1.555,96	186,71	0,00	0,00	1.555,96

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	1.555,96

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				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXA			23,98	23,98

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
28899	VASELINA LIQ. 100ML ALMOTOLIA C/48-FARMA LT 0000000016 (4) 12/2024 (Fornecedor: 76-Y5, Lote: 0000000016, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2024)	33049990	500	6108	CX	4	180,0000	720,00	720,00	86,40		12,00	
9012	CLARITROMICINA 500MG 14CP GEN-EMS LT 2374-68 (10) 07/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 237468, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2024)	30042029	500	6108	CX	10	25,4440	254,44	254,44	30,53		12,00	
24741	BERSONAX 5MG 20CP REV.-NEO QUIMICA LT B2-2C2776 (200) 04/2024 (Fornecedor: 1113, Lote: B2C2776, Qtde: 200 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2024)	30049069	500	6108	CX	200	2,5700	514,00	514,00	61,68		12,00	
11886	DEXAMETASONA 4MG 10CP GEN-EMS LT 2U5419 (40) 03/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2U5-419, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2024)	30043999	500	6108	CX	40	1,6880	67,52	67,52	8,10		12,00	

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R16P2V7;N8PBV1;||oc. 117500,117469,117641,115374 "Despesa realizada com base C. Gestão SSª 001/2022, firmado com o Município de São Bernardo.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 74,04
Pedido: 645455
End. Entrega: RUA PAULO COPINE, 35, 35 - ALVARENGA - 09850-655, SAO BERNARDO DO CAMPO-SP - Horario : das 8 as 11:30 e das 13:30 as 16:30
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 57571275001760)
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 3 Cubagem: 0,09

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 22 FEV 2023
Nome: Nicholas 809
RE:
Unidade:
Visto:

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 479249
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0311 2060 9900 0441 5500 1000 4792 4910 0107 1129

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135230340468890 06/03/2023 14:22:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. 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 (31270)	57.571.275/0025-70	06/03/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV LAURO GOMES, 2000	VILA SACADURA CABRAL	09060-870	07 MAR 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SANTO ANDRE	1143531500	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 04/04/2023 2.976,00

29/04

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
2.976,00	357,12	0,00	0,00	2.976,00

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	2.976,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40	CAIXA			116,00	116,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
30096	SERINGA DESC.05ML LOCK C/SOO-SB LT J2111 (6) 12/2027 \ LT J2135 (10) 12/2027 \ LT J2150 (12) 12/2027 \ LT J2152 (6) 12/2027 \ LT J2172 (6) 12/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J2111, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 01/12/2027 / Fornecedor: 3118, Lote: J2135, Qtde: 10 ,Data Fab: 03/12/2022, Data Val: 03/12/2027 / Fornecedor: 3118, Lote: J2150, Qtde: 12 ,Data Fab: 05/12/2022, Data Val: 05/12/2027 / Fornecedor: 3118, Lote: J2152, Qtde: 6 ,Data Fab: 06/12/2022, Data Val: 06/12/2027 / Forneced...	90183119	100	5102	CX	40	74,4000	2.976,00	2.976,00	357,12		12,00	

1563

20.000

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

T.I

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 119058 -DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS Nº 001.2022, FIRMADO NO MUNICIPI DE SAO BERNARDO DO CAMPO (#H10V40 !!
Pedido: 477385
End. Entrega: EST DOS ALVARENGAS, 1001, 1001 - ALVARENGA - 09850-550, SAO BERNARDO DO CAMP-SP - Horario : HORARIO COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 57571275002570)
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota....: 31 Cubagem: 0,97

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 07 MAR 2023

Nome:
RE:
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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA: 1

Nº 679392
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0311 2060 9900 0107 5500 1000 6793 9210 0022 4257

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 131235247007906 03/03/2023 17:47:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC (13347)	57.571.275/0017-60	03/03/2023 06 MAR 2023

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	11435318651862	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 17/04/2023 534,02

20/04

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
534,02	41,15	0,00	0,00	534,02

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	534,02

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				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			9,09	9,09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
15460	TOPIRAMATO(C1) 25MG 60CP REV.- GEN-ENE (PORT.344/98) LT 389510 (25) 09/2-034 (Fornecedor: 3279, Lote: 389510, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2024) 118778	30049059	500	6108	CX	25	8,8980	222,45	222,45	26,69		12,00	
15783	SONDA END.ARAMADA C/B N.7,5 PC-SOLIDOR LT 38322071 (21) 07/2027 (Fornecedor: 3080, Lote: 38322071, Qtde: 21 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2027) 118764	90183929	200	6108	PC	21	13,6500	286,65	286,65	11,47		4,00	
29432	SONDA NELATON BORR. 2F 12FR - WELL LEAD LT 2108011477 (4) 08/2026 (Fornecedor: 67, Lote: 2108011477, Qtde: 4 ,Data Fab: 10/08/2021, Data Val: 09/08/2026) 118657	90183921	700	6108	PC	4	6,2300	24,92	24,92	2,99		12,00	

65412 1951 1859 1500

Rafael Santos
Supervisor Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC. 118778, 118657, 118264 * Despesa custeadas com recursos de Gestão SS* 001 /2022 firmado com o município de SBC *. ||#RRP1V1 R40P4V1 ||
ITEM 2 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 41,63
Pedido: 646287
End. Entrega: RUA PAULO COPINE, 35, 35 - ALVARENGA - 09850-655, SAO BERNARDO DO CAMP-SP - Horario : das 8 as 11:30 e das 13:30 as 16:30
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 57571275001760)
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota....: 1 Cubagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 06 MAR 2023

Nome: Henrique 12485
RE:
Unidade:
Visto:

ocasiona avarias, ou falhas
serão repostas se forem relacionadas
conhecimentos do transportes.

HC

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

Número da NFS-e: 107

Data e Hora da Emissão	04/04/2023 08:18:31	Competência	4/2023	Código de verificação	BIZIBLAVM
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

Dados do Prestador de Serviços

COLSAN

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social / Nome	FUNDACAO DO ABC						
CNPJ/CPF	57.571.275/0025-70	Inscrição Municipal	312208	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO	UF	SP
Endereço e CEP	ESTR. DOS ALVARENGAS ,1001 - ASSUNCAO CEP: 09850-550						
Complemento	HOSPITAL	Telefone:	(11)4353-1500	e-mail:	FINANCEIRO CONTROLADORIA@CHMSBC.ORG.BR		

Discriminação dos Serviços

Serviços prestados pelo gerenciamento e execução das atividades relativas agencia transfusional - Hospital de Clinicas - Rua Paulo Coppini, 35
vencimento 28/04/2023
Cobrança Bancária
Boleto não poderá ser substituído por ordem de pagamento ou deposito bancário
Despesa custeada com recurso transferido pela Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo - Contrato de gestão SS nº 001/2022 - CHMSBC
End. de Cobrança: Estrada dos Alvarengas, 1001 - 6º andar

28/04

Codificação do Serviço Prestado

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Retenção de Tributos Federais (R$)

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

Detalhamento de Valores dos Serviços

Valor dos Serviços R$	53.592,61
(-) Desconto Incondicionado	
(-) Desconto Condicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	0,00
(-) Outras Retenções	
(-) ISS Retido	1.071,85
(=) Valor Líquido: R$	52.520,76

Outras Informações

Natureza da Operação	1 - Tributação no município
Regime Especial de Tributação	0 - Nenhum
Opção Simples Nacional	2 - Não
Incentivador Cultural	2 - Não

Calculo do ISS devido

Valor dos Serviços R$	53.592,61
(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Incondicionado	
(=) Base de Cálculo	53.592,61
(x) Alíquota %	2,00
ISS a reter:	(X) Sim ( ) Não
(=) Valor do ISS: R$	1.071,85

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.

Dr. Sofanos Paraskevas Lazaridi
CRM 78166
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municipal - SBC
11/04/23

Camila Marques Santos
Faturamento
CHMSBC
05/04

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 4648

HC

Data e Hora da Emissão	10/04/2023 14:59:32	Competência	10/4/2023	Código de Verificação	FPKX1J17F
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO BERNARDO DO CAMPO - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	LANDER ELEVADORES LTDA				
Nome Fantasia	LIFT ELEVADORES				
CNPJ/CPF	27.327.412/0001-97	Inscrição Municipal	242825	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	RUA ANTÔNIO BASTOS ,536 - VILA BASTOS CEP: 09040-220				
Complemento	RESIDENCIA	Telefone	(11)4472-2611	e-mail	RALLYRAFA@HOTMAIL.COM

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Fundacao do Abc				
CNPJ/CPF	57.571.275/0025-70	Inscrição Municipal		Município	SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
Endereço e CEP	ESTRADA DOS ALVARENGAS ,1001 - ASSUNÇÃO CEP: 09850-550				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

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 9 paradas - R$ 2.782,23.
02 Elevador OTIS de 4 paradas - R$ 3.771,94.
01 Elevador OTIS de 11 paradas - R$ 3.087,57.
01 Elevador OTIS de 12 paradas - R$ 3.383,69.
01 Elevador OTIS de 10 paradas - R$ 3.032,29.

10450/14

Valor final: R$18.137,16.

Competência 01/03/2023 a 31/03/2023.

Data de pagamento 30/04/2023 28

Dados para depósito:
Banco Itaú
Agência 3094
Conta 33331-1
CNPJ 27.327.412/0001-97

Antônio Carlos C. Santos
Supervisor de Manutenção
CHPMSBC
17/04/23

Despesa realizada com base no Contrato de Gestão SS Nº 001/2022 com a PMSBC.

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01 / 432910300 - INSTALAÇÃO, MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE ELEVADORES, ESCADAS E ESTEIRAS ROLANTES, EXCETO DE FABRICAÇÃO

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 - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	18.137,16	Natureza Operação	Valor do 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	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	18.137,16
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	18.137,16	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do 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.

Prefeitura da Estância Hidromineral de Poá

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
4.517/NFE	05/04/2023 10:59:09	AA5008028B3A5A4A2C8	1 / 2

HC

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 : [redacted] IE: ISENTA IM:

Razão Social: FUNDACAO DO ABC

Endereço : ESTRADA DOS ALVARENGAS - Num: 1001. Bairro: ASSUNCAO - CEP: 09.860-550

Município : SAO BERNARDO DO CAMPO - SP

E-mail : contabilidade@fuabc.org.br

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: [redacted]

002/2023

Serviços prestados por unidades:

HA-ESC: Total 10.009,50 KG - TSS: 2.122,01

H.M.D : Total 16.169,50 KG - TSS: 3.427,93

H.U : Total 29.167,30 KG - TSS: 6.182,47

CALEM : Total 54,90 KG - TSS: 11,64

Total 55.401,20 KG

Valor parcial a receber: R$ 293.626,36

HC-ESC: Total 52.997,50 KG - TSS: 12.196,42

Valor parcial a receber: R$ 307.385,50

Valor Bruto a receber: R$ 601.011,86

28/04

Eliane Regina Manzatti
Coordenadora Administrativa
Hospitalidade
CHMSBC

Lusina Ferraz da Silva
Encarregada de Rouparia
CHMSBC

Compras realizadas com base no Contrato de Gestão SS nº 001/2012 com a [redacted]

VENCIMENTO : [redacted]/2023

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 601.011,86

Código do Serviço: 14.10 - Tinturaria e lavanderia.

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	601.011,86	4,00	24.040,47	0,00

Total Tributos: 24.040,47. Percentual: 4,00%

Dados do Vencimento

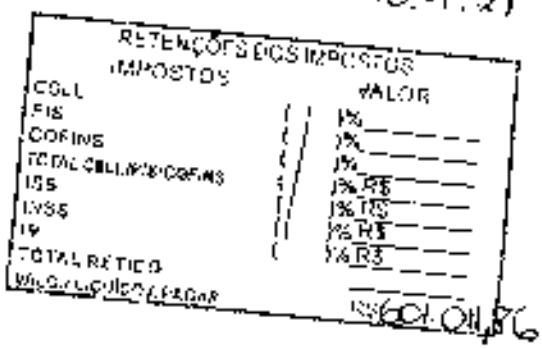
Valor Documento R$ 601.011,86 Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Seiscentos e Um Mil e Onze Reais e Oitenta e Seis Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 25/05/2023.

Juliana Gomes
Financeiro
CHMSBC 10.4.23


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		

Recebido em

06 ABR 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

Folha 05/04/23

RECEBEMOS DE Wendymed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R$ 5.300,00	NF-e Nº 000.053.720 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO	

Wendymed Com. de Produtos Hospitalares Ltda

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

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída | 1

Nº 000.053.720
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0307 3711 0300 0107 5500 1000 0537 2010 0123 4567

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercantil		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230320026011 - 2023-03-02T09:51:39-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 117045323110	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ: [illegible]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO CAMPO HC		CNPJ/CPF: [illegible]	DATA DA EMISSÃO: [illegible]
ENDEREÇO: Estrada dos Alvarengas, 1001	BAIRRO/DISTRITO: Assunção	CEP: 09850-550	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 02/03/2023
MUNICÍPIO: Sao Bernardo do Campo	FONE/FAX: 1143531500	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 09:56:10

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vencimento	Valor
001	[illegible]	5.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193,46	[illegible]

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VAL. UNIT	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	% ICMS	% IPI	VAL. TRIB
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	1,0000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	1,0000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	1,0000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	2,0000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	1,0000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]

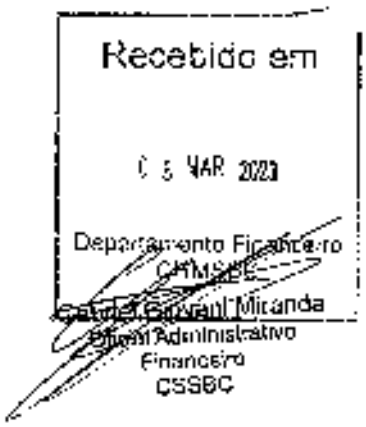
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REGULAMENTAÇÕES POSTERIORES: [illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]

Rogério Campói
OPME HC
06.03.23

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHUQUO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	



Recebido em

0 5 MAR 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

RECEBEMOS DE Wendymed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO			VALOR DA NOTA R$ 5.300,00	NF-e Nº 000.053.751 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO		

Wendymed Com. de Produtos Hospitalares Ltda

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

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída | 1

Nº 000.053.751
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0307 3711 0300 0107 5500 1000 0537 5110 0123 4563

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercantil		135230341972401 - 2023-03-06T17:18:30-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUBSTITUTO	CNPJ
117845323110		[illegible]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO CAMPO HC			[illegible]	[illegible]
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada dos Alvarengas, 1001	Assunção		09850-550	06/03/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
São Bernardo do Campo	1143531500	SP		17:22:51

FATURA/DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193,46	5.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VAL.UNIT.	VAL.TOT	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	ICMS	% IPI	V.AP.TRIB.
[illegible]	[illegible]	90189010	240	5102	UN	1,0000	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193,46
[illegible]	[illegible]	90189099	240	5102	UN	1,0000	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,25
[illegible]	[illegible]	90189019	240	5102	UN	1,0000	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,78
[illegible]	[illegible]	90189010	240	5102	UN	1,0000	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,55
[illegible]	[illegible]	[illegible]	240	5102	UN	2,0000	[illegible]	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00

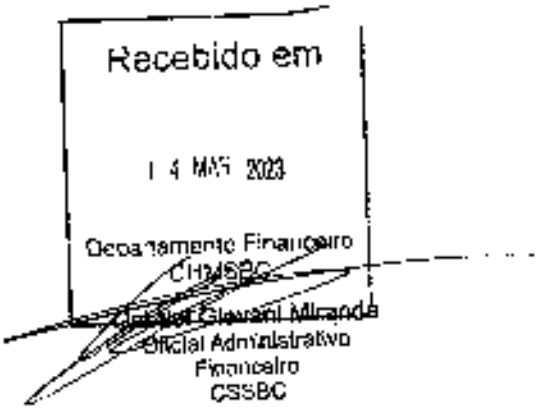
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ADEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES (CFS) [illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]

Rogério Campói
OPME
HC 08/03/23

Rafael [illegible]
Supervisor de Logística
[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	


Recebido em
14 MAI 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

RECEBEMOS DE Wendymed Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO			VALOR DA NOTA R$ 4.815,00	NF-e Nº 000.053.965 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO		

Wendymed Com. de Produtos Hospitalares Ltda

Rua Maestro Cardim, 354 – Salas 104 e 105
Bela Vista – São Paulo – SP – CEP 01323-000
Fone: 11 3284-9991

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.053.965
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0307 3711 0300 0107 5501 1000 0539 6510 0225 4560

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercantil		135230441021487 - 2023-03-23T09:02:45-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
117845221120		[illegible]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO CAMPO HC			[illegible]	22/03/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Estrada dos Alvarengas, 1001	Assunciao		09850-550	23/03/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	1143531500	SP		09:07:57

FATURA/DUPLICATA

Nº [illegible]
Vcto [illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.815,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,64	[illegible]

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOT	BC ICMS	VALOR ICMS	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]	[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]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

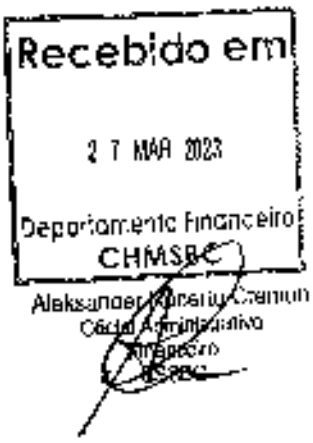
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]

Rogério Campói
CPME
HC 23-03-23

Rafael [illegible]
Supervisor de Logística

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	


Recebido em
27 MAR 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC

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) 2174 2222
www.medihouse.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA | 1 |
[redacted]
SÉRIE: 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO À NF-E. CONSULTE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35230348939276000166550010002296161003411351

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	135230321178871 02/03/2023 12:18:51

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 ENTRADA/SAÍDA
Estrada DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	03 MAR 2023

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

FATURA

[redacted]

2010

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
18.777,50	3.379,95	0,00	0,00	18.777,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[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, 1158	SAO PAULO		109.871.557.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
53	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]	Compressa Gaze MH 7,5x7,5 13Fios Est RX, C/10 Lt:23021307-VE:13/02/26,Qt:3025PCT. Pht.Nt:	30059090	000	5101	PCT	[illegible]	[illegible]	12.757,50	12.757,50	2.296,35	0,00	18,00	0,00
[illegible]	Compressa Gaze MH 13Fios C/[illegible] [illegible] Lt:[illegible] Lt:[illegible]	[illegible]	000	5101	PCT	[illegible]	[illegible]	6.020,00	6.020,00	1.083,60	0,00	18,00	0,00

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

Data: 06 MAR 2023
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

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

[illegible] Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS por alíq.: 18,00% Base R$ 18.777,50, Valor R$ 3.379,95 [illegible] Tributos (Lei 12.741/12) [illegible] Estadual [illegible] Local de Entrega: [illegible] [redacted] [illegible]

RESERVADO AO FISCO

Gerado em 02/03/2023 12:20:07 pelo software www.aced.com.br

Recebido em

16 MAR 2023

Departamento financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Crumon
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMSBC

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 474401 SÉRIE: 0

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA RUA TAPECIMA NUMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
29494-54

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
[redacted]
SÉRIE 0 FL. 1/1

CHAVE DE ACESSO
35230350247071000161550000474401 1394185016

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
109.398.107.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
[redacted]

PROTOCOLO
135230470962234

DATA
20/03/2023 10:11:02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			[redacted]	[redacted]
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS 1001		ASSUNCAO	09850550	20/03/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
São Bernardo do Campo	SP	1126065447		09:53:56

LOCAL DE ENTREGA

HC SÃO BERNARDO - PÚBLICO ENDEREÇO: RUA PAULO COPPINI [redacted] NUM: 25 COMPLEMENTO: ANDAR 2 - 1º SUBSOLO [redacted] ALVARENGA CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO
ESTADO: SP CEP: [redacted]

FATURA / DUPLICATA

COND. PAG.: 60 DIAS - DEP. BCO BRASIL AG: 3320-0 C/C: 11204-X

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
[redacted]																	

21/04 → 24/04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.675,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS / VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00	[redacted]

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICMS	V. IPI	ALÍQ. IPI
[illegible]	CLIPS [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00		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

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ... o(s) material(is) descrito(s) nesta nota

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MODALIDADE DE PAGAMENTO: [illegible]

RESERVADO AO FISCO

Data: 20/03/2023

Recebido em

23 MAR 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CHSBC

RECEBEMOS DE GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº [redacted]
Série 1

GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A.

JARDIM LUCOCADIA
SOROCABA - SP
(15)3238-4100 CEP: 18.085-300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº [redacted]
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0308 6334 3100 0105 5500 1000 0283 8197 6617 2228

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO QUE NÃO DEVA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: [illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 669577250.14

CNPJ: [redacted]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC		[redacted]	[redacted]

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ESTALVARENGAS, DOS, 1001	ASSUNCAO	09.850-550	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11)2066-5400	SP		

INFORMAÇÕES LOCAL ENTREGA

224105

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
28381	2.595,00		2.595,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	[redacted]	2.595,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.493,42

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	101,58	[redacted]

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA: 3 - Rem Prop

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUMES		1 CPS 1 CP2	7,10	7,10

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible] Inf. Adicionais	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO [illegible]	90189099	[illegible]	5.105	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	[illegible]	0,00	[illegible]
[illegible] Inf. Adicionais	SONDA [illegible] CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM [illegible]	[illegible]	[illegible]	5.105	UN	50	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
Data: 22 MAR 2023
Nome: [illegible]
RE:
Unidade:
Visto:

Clerton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

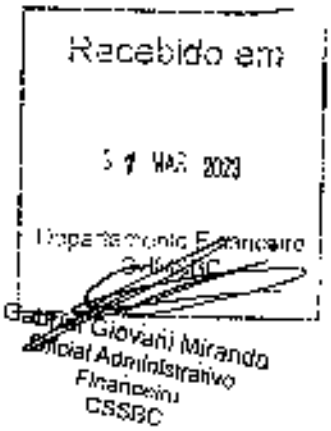
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]
[redacted]

RESERVADO AO FISCO



Recebido em

5 7 MAR 2023

Departamento Financeiro
CSSBC

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

RECEBEMOS DE GABISA MEDICAL INTERNACIONAL S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº [redacted]
Série 1

GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A.
JARDIM LEOCADIA
SOROCABA - SP
(15)3238-4100 CEP: 18.085-300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº [redacted]
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0303 6334 3100 0105 5500 1000 0223 8211 7301 2063

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 PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO QUE NÃO DEVA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230[illegible] 23/03/2023 17:20:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669277250114

CNPJ
[redacted]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	[redacted]	[redacted]

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST ALVARENGAS, DOS, 1001	ASSUNCAO	09 850-550	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11)2660-5420	SP		

INFORMAÇÕES LOCAL ENTREGA

224105

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
38382	872,00		872,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/04/2023	872,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	872,00

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

FRETE POR CONTA: 3 - Rem Prop

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUMES		FICPS	1,80	1,80

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible] Ref. Adicionais	SONDA GABITUBE [illegible] Lote [illegible] - Quantidade 44 - Validade [illegible] Lote [illegible] - Quantidade 15 - Validade [illegible]	[illegible]	[illegible]	5.105	UN	[illegible]	[illegible]	872,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHM SBC

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

Data: 22 MAR 2023
Nome:
RE.
Unidade:
Visto:

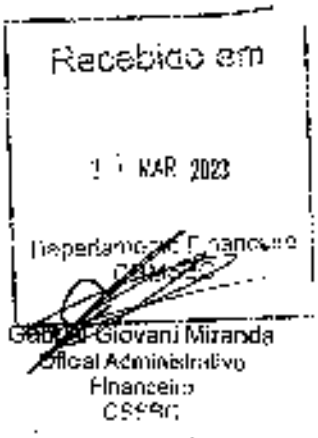
CÁLCULO DO ISSQN

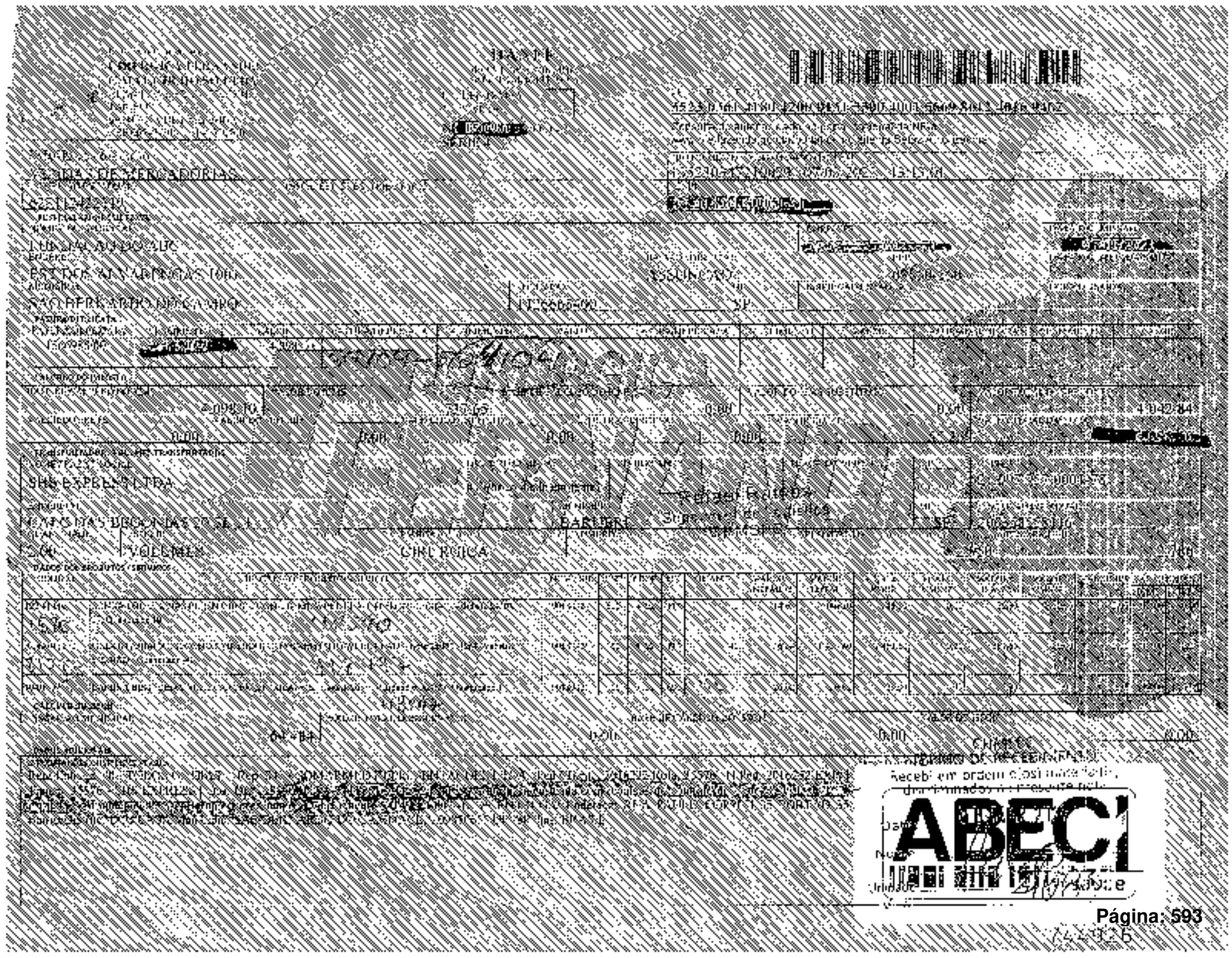
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

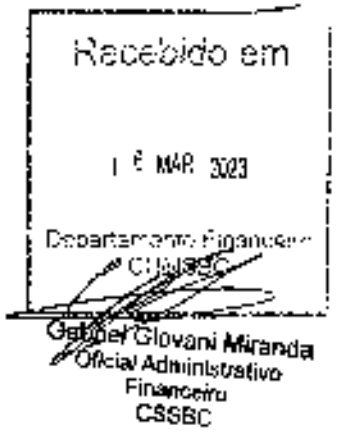
DADOS ADICIONAIS

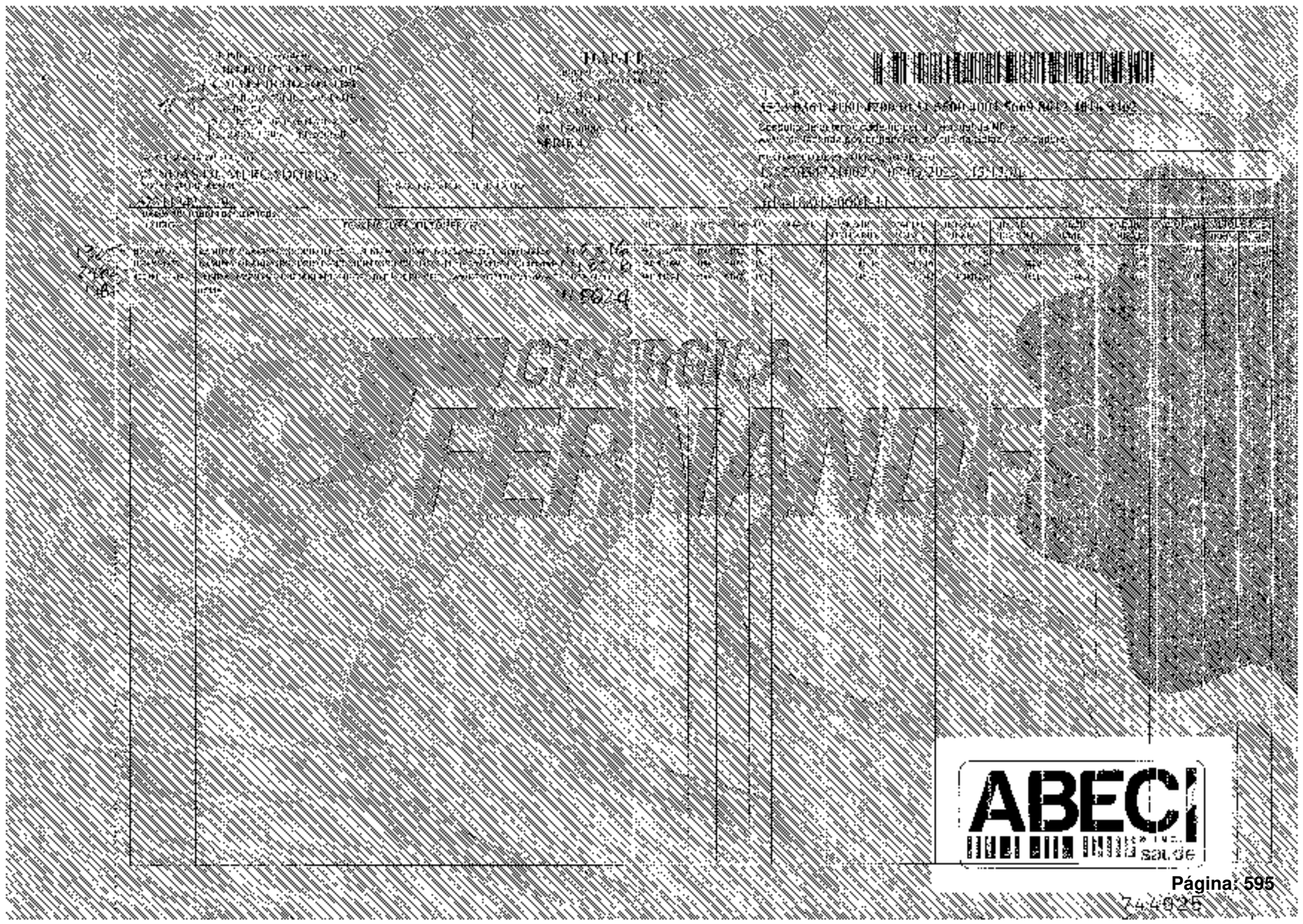
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]
[redacted]

RESERVADO AO FISCO


Recebido em
1 7 MAR 2023
Departamento Financeiro
Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSEG




Recebido em
1 6 MAR 2023
Departamento Financeiro
CSSBC
Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC



Ord. Compra: 178590 Solicitação: 76150 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICAO

Nº Processo: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 13/02/2023

Fornecedor: 3093 C. FERNANDES - CIRURGICA FERNANDES MAT CIR HOSP LTDA
CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31 Insc Est.:
Endereço: AL AFRICA Nr.: 570 Compl: LOTE Y
Bairro: Cep:
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMP UF: SP Conta: 301097 X Agência: 3355 - 3 Banco: 1
Contato(s): EDUARDO, FABIO

E-Mail: CATALDIFERNANDES@TERRA.COM.B

Telefone Comercial: 11 2947 6598

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO VATRIZ
Endereço: DOS ALVARENGAS Nº 1001 CNPJ: 57.571.275/0025-70
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENTO
Bairro: ASSUNÇÃO Fone/Fax: -
Responsável: ROSANGELA RIBEIRO DA SILVA 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 da 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 de 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 CSSBC e com carta de compromisso de troca.
PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC.
O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF.
OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 301/2022 firmado no município de São Bernardo do Campo".
Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:_____

Cód. Condição de Pgto.: 8 Desc. Condição de Pgto: 45 DIAS
Período p/ Entrega: 13/02/2023 à 13/05/2023 R$ REAL
% Desc: 0,00 V. Desc: 0,00 V. ICMS: 0,00
Observação: ID 258463945

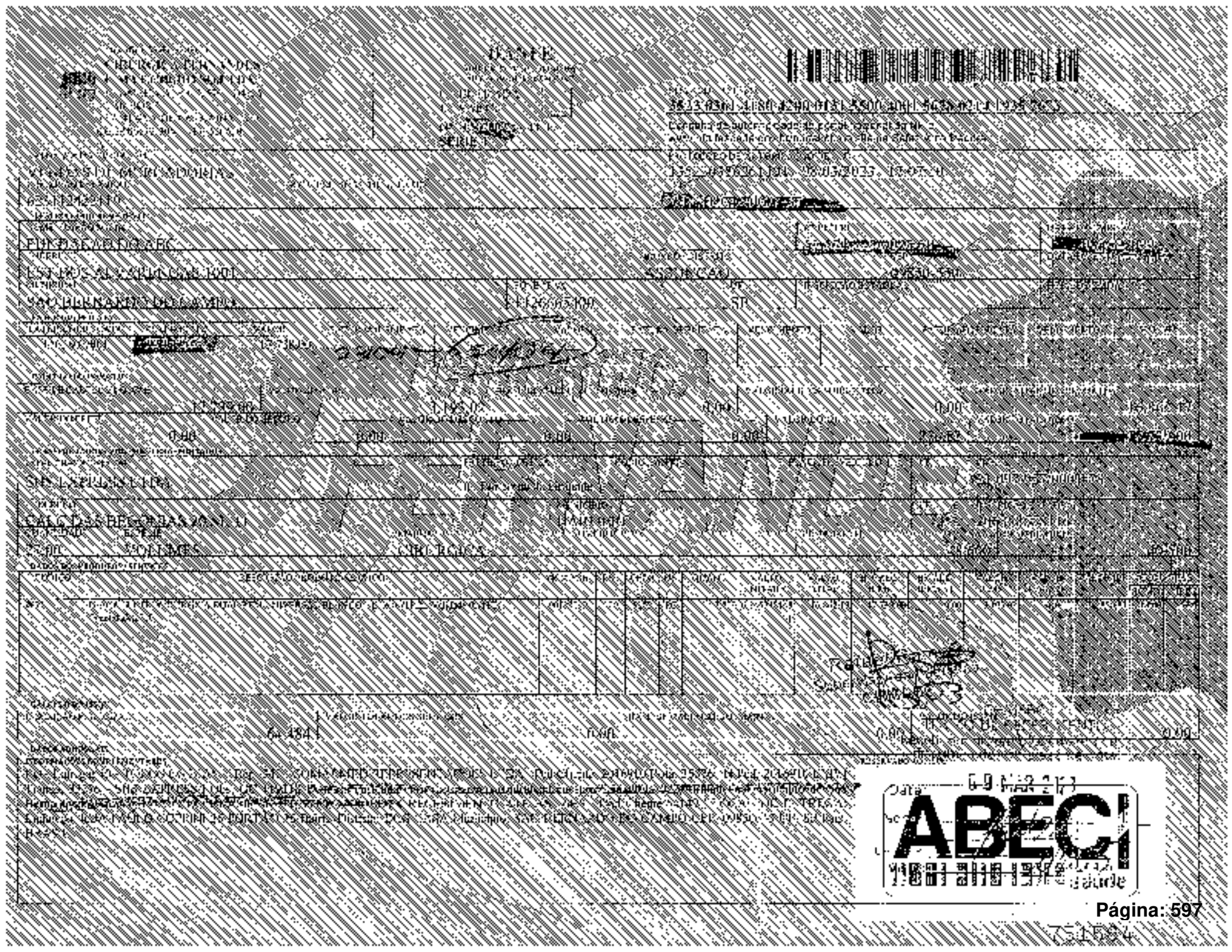
Produto	Fabricante	Lote	Qt. Conv.	Unidade	Qtd Compr.	V. Unit.	V. Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
1622 SONDA FOLLEY 100% SILICONE 2V N.10 30CC	WFI TRAD			UNIDADE	20,0000	14,6300	0,0000	0,00	0,0000	292,60

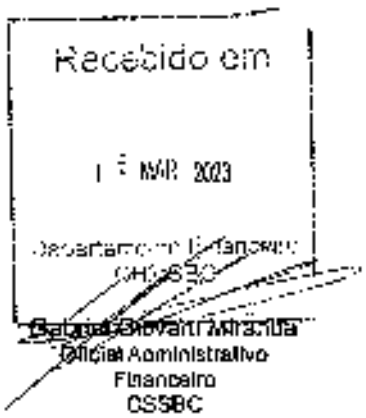
Especificação: SONDA FOLLEY 100 % SILICONE 2V Nº 10 - 30CC - 100% SILICONIZADA, 02 VIAS COM BALAO DE 30 CC, ESTERIL COM 2 VIAS NA EXTREMIDADE DISTAL E A EXTREMIDADE PROX.MAL PONTA) ARREDONDADA COM 02 ORIFICIOS LATERAIS EM LADOS OPOSTOS E NA MESMA ALTURA. APRESENTACAO: EMBALAGEM INDIVIDUAL ACONDICIONADAS EM PAPEL GRAU CIRURGICO.

Nº	Período p/ Entrega		Quantidade
1	19/05/2023	A 19/05/2023	20

Obtenamente.

Total dos Produtos(+):	292,60
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	292,60




Recebido em
MAR 2023
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

Identificação do emitente

30 anos Riodarense

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

[illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA 1

[redacted]

CHAVE DE ACESSO
3523 0267 7201 7800 0491 5500 1004 6880 7519 9165 7096

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: 135230260656723 17/02/2023 22:50:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: [redacted]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDAÇÃO DO ABC		[redacted]	[redacted]
ENDEREÇO: ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001	BAIRRO / DISTRITO: ALVARENGA	CEP: 09850-550	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 17/02/2023
MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX: 1143531500	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA:

24/04

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
104802571	[redacted]	[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
16.855,00	3.033,90	0,00	0,00	16.855,00

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	16.855,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LOGLIVE TRANSPORTE E LOGISTICA	0 - Por conta do emitente				44.389.598/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV M SP 340 PISTA NORTE SN KM142	SANTO ANTONIO DE POSSE	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
392,00	VOLUME(S)		3,30428	1.584,930	1.584,930

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] 446	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	4,65	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	18,00	[illegible]
[illegible] 565	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	FA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	18,00	[illegible]

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

Data: 23 FEV 2023

Nome: [signature]
RE: [illegible]
Unidade: [illegible]
Visto: [signature]

Rafael [illegible]
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
350516029	0,00	0,00	0,00

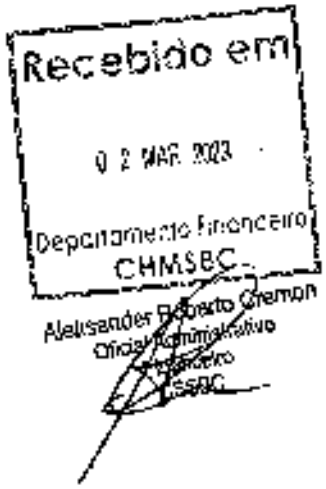
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] ... FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA ... [redacted] ... DATA ENTREGA ... FUNDAÇÃO DO ABC ... SAO BERNARDO DO CAMPO CEP ... SP ... BRASIL ... LOCAL DE ENTREGA ... SAO BERNARDO DO CAMPO ... SP ... BRASIL

RESERVADO AO FISCO

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



Recebido em

0 2 MAR 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Alexsander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

PROTECTOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

AV. [illegible] ABRAO, 581 GALPAO
[illegible] SHANGRI-LA - CEP 13461-070 -
SERTAOZINHO - SP
TEL (16) 3942-7316
E-MAIL: [illegible]

PROTECTOR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº [illegible] FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0215 4665 4400 0100 5500 1000 0089 5511 0008 9550

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 MERCADORIAS	[illegible] 23/02/2023 [illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
664258314118		[illegible]

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOS - MUN SAO BERNARDO	[illegible] 027-60	23/02/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
EST DOS ALVARENGA, 1001	ASSUNCAO	09850-550	23/02/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11)4353 1500	SP		13:30:45

25/04

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	[illegible]	[illegible]

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
0,00	0,00	0,00	0,00	607,18	3.371,24

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	[illegible]

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
[illegible] TRANSPORTES LTDA	0 - REMETENTE				02.399.840/0005-41

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R OTAVIO MACHADO FILHO	RIBEIRAO PRETO	SP	797069294110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				47,000	47,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1010069 585	CAPA MICRO P APARELHO CRM [illegible] ESTERIL LOTE: [illegible] QTD: 88,00 FAB: [illegible] VAL: 30/01/2026 LOTE: [illegible] QTD: 1.035,00 FAB: [illegible] VAL: [illegible]/2026	[illegible]	0102	5101	UN	1.000,0000	1,5000	0,00	3.371,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

Data: 24 FEV 2023

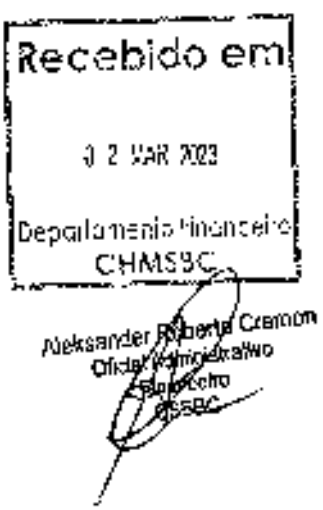
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido 25751110 - [illegible] 11/2004 [illegible] SST01201 [illegible] - Recebimento das 8:00 [illegible] e das 13h30 às 16h30. Contato: [illegible]
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 607,18 (18,01%) FONTE IBPT.
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL 001 AG 0987-3 CC:107757-0

RESERVADO AO FISCO


Recebido em
0 2 MAR 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC

RECEBEMOS DE L.F. WOLF ARIAS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.023.502
SÉRIE: 1

L.F. WOLF ARIAS HOSPITALARES LTDA
R. Reginaldo Nascimento da Silva, 165 - Jd. Três Marias
Taboão da Serra - SP CEP: 06790-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.023.502
SÉRIE 1
FOLHA 1 DE 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
REVENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230287595980 - 24/02/2023 08:59:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
675166170117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
05.852.138/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO	56.571.275/0017-80	24/02/2023

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

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

FATURA / DUPLICATA

073502-1 / 26/03/2023 2580,00

Pagamento a Prazo

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
2.580,00	464,40	0,00	0,00	2.580,00

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	2.580,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARRO PROPRIO	0 - EMITENTE				05.852.138/0001-32

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA REGINALDO NASCIMENTO DA SILVA, 165	TABOAO DA SERRA	SP	675166170117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24,00	CAIXAS COM 50 CADA	KANGLIFILM		25,200	24,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible] 925	FILME TRANSPARENTE ESTERIL [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	FILME TRANSPARENTE ESTERIL [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

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

Data: 24 FEV 2023

Nome: [illegible]
RE. [illegible]
Unidade:
Visto:

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

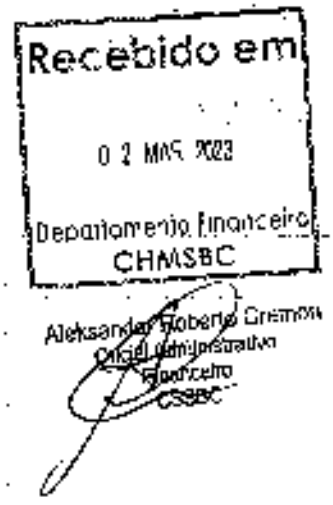
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. [illegible]

RESERVADO AO FISCO

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

Impresso em: 24/02/2023 às 11:58:17

Software: JOTEC


Recebido em
0 2 MAR 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC
Aleksander Roberto Gremmo
Chefe Administrativo
Financeiro
CSSBC

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº [redacted] SÉRIE: 0

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA RUA TAPECUMA, NÚMERO 190
VILA SILVIA - São Paulo - SP
02259020

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

CHAVE DE ACESSO
35230250247071000151550000004691813411507218

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	PROTOCOLO	DATA
109.998.157.118		50.247.071/0001-61	135230284158...	[redacted]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDAÇÃO DO ABC	[redacted]	[redacted]

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNÇÃO	09850-550	23/02/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
São Bernardo do Campo	SP	1128665400		9:38:18

LOCAL DE ENTREGA
HC SÃO BERNARDO (HAB) DO CAMPO ENDEREÇO: RUA PAULO COFFINO... NÚM: 35 COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO BAIRRO: ALVARENGA CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO
ESTADO: SP CEP: [redacted]

FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: 30 DIAS DEP. BCO BRADESCO AG 3320 0 C/C: 112444

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
004691-001	[redacted]	5.000,00

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	6.000,00

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAPECUMA 190	SÃO PAULO		

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

Rafael Ramos
Supervisor
CHMSBC

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICMS	V. IPI	ALÍQ. IPI
1.1500	CLIPS MÉDIO BRANCO PARA LIGADURA ...	90189099	041	6102	UN	120,0000	50,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

13976 NÚMERO DO LOTE: FF7127 VALIDADE DO LOTE: 07/03/2027 QTDE DO LOTE: 120,000 DATA FABRICAÇÃO: 2022

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
Data: 23 FEV 2023
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MODALIDADE DE LICITAÇÃO: [redacted] DESTINADO AO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO ... [redacted] no Município de São Bernardo do Campo.

Recebido em

6 MAY 2021

Departamento Financeiro
CMSBC

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

RECEBEMOS DE TTACK MEDICAL COMERCIO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | VALOR DA NOTA R$ 4.200,00 [illegible]

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
/ /		FUNDACAO DO ABC

NF-e
Nº: 000.004.521
SÉRIE: 1

TTACK MEDICAL COMERCIO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

tck med
PRODUTOS HOSPITALARES

AVENIDA DAS NACOES UNIDAS, [illegible]
VILA ALMEIDA
SAO PAULO
SP
CEP: [illegible]
TELEFONE: [illegible]
E-MAIL:

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

CHAVE DE ACESSO
3523 0217 9530 [illegible] 0117 5500 1000 0045 2110 [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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135230[illegible]0750 - 27/02/2023 11:17:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
142301213110		[redacted]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	[redacted]	[redacted]

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNCAO	09850-550	27/02/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11) 2666-5400	SP		11:17:34

FATURA

Número	Data Venc.	Valor
001	[redacted] 29/04 - 02/05	4.200,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	4.200,00

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	680,40	[redacted]

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	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	MASCARA LARINGEA CLEAR [illegible] DESCARTAVEL, N.1 Lote: [illegible] Venc: [illegible]	[illegible]	0 102	5102	UN	140,0000	30,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	680,40

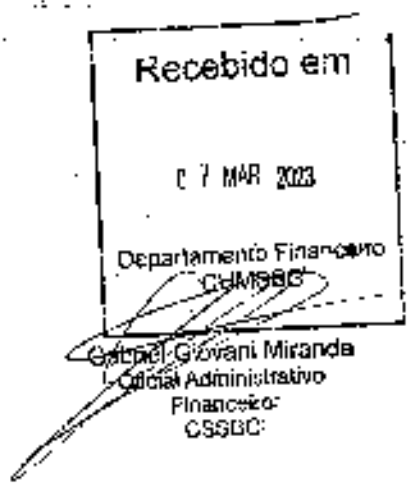
Rafael [illegible]
Supervisor de Logís.
CHMSBC

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

Data: 28 FEV 2023
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL [illegible] C.C: [illegible] [illegible] Campos [illegible] R$ 504,00 (12,00%) [illegible] R$ 176,40 (4,20%)	


Recebido em
07 MAR 2023
Departamento Financeiro
CSMSBC
Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.043.261
SÉRIE: 1

M.N.P. CUSTODIO COM. PROD. HOSPITALARES EIRELI
AVENIDA FORTE DO LEME, 1150
SÃO PAULO - SP
TEL: (11) 2072-5001 / 2002-0018

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.043.261
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0203 4029 7900 0112 5500 1000 0432 6111 6234 0002

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230302871252 27/02/2023 17:02:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145646461110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: COMPLEXO HOSPITALAR SÃO BERNARDO DO CAMPO		CNPJ: 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO: [redacted]
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

43261 [redacted] 3.080,00

30/04 → 02/05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.080,00	554,40	0,00	0,00	0,00	16,42	3.080,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]	3.080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: M N P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente / 1 - Destinatário [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF: 03.402.979/0001-12
ENDEREÇO: AVENIDA FORTE DO LEME, 1150	MUNICÍPIO: SÃO PAULO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145646461110
QUANTIDADE: 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	CURATIVO TRANSPARENTE [illegible] [illegible]	[illegible]	000	5102	UN	[illegible]	[illegible]	3.080,00	3.080,00	554,40	0,00	18,00	0,00

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
Data: 01 MAR 2023
Nome: Nicholas
RE.
Unidade:
Visto.

Rafael [illegible]
Supervisor de [illegible]
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

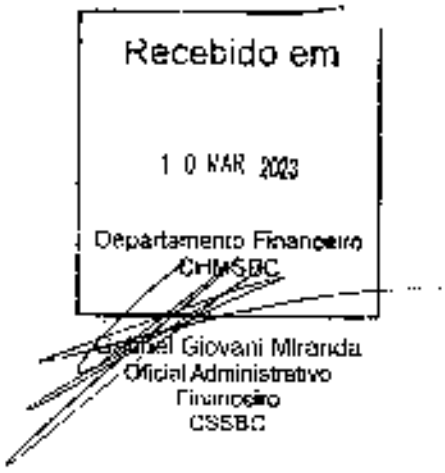
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

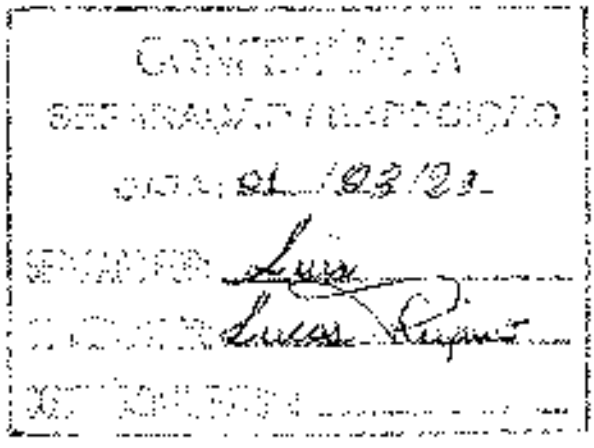
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(1) Emissão enquadrada como Distribuidor Hospitalar - Regime Especial nº [illegible] concedido em 12/07/2021. Nº DOC. 17890
ENTREGA RUA PAULO CUSTODIO [illegible] PORTÃO 2
[redacted]

RESERVADO AO FISCO

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


Recebido em
10 MAR 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC
Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC



RECEBEMOS DE LIFEMED INDL DE EQP ART MED HOSP S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
[illegible]		Nº [illegible] SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LIFEMED INDL DE EQP ART MED HOSP S A.

[illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

[redacted]
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4122 1202 3572 5100 0153 5500 1000 1176 2115 2434 1145

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
VDA PROD	141220285324459 - 23/12/2022 10:32:37 07:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
[illegible]	[illegible]	[redacted]

30/01 - 02/05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	[redacted]	[redacted]

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS [illegible]	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	23/12/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SÃO BERNARDO DO CAMPO	[illegible]	SP		10:29:00

FATURA

Num.: 001	Num.: 002
Venc.: [illegible]	Venc.: [illegible]
Valor: [illegible]	Valor: [illegible]

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
3.510,00	421,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,22	[illegible]
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	45,00	[illegible]	0,00	231,39	[redacted]

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MIGUEL MENTEM 300	SAO PAULO	SP	[illegible]

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	12,00%	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	12,00%	[illegible]

Rafael [illegible]
Supervisor de Logística
[illegible]

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
Data: 01 MAR 2023
Nome:
RE:
Unidade:

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

CÁLCULO DO ISSQN

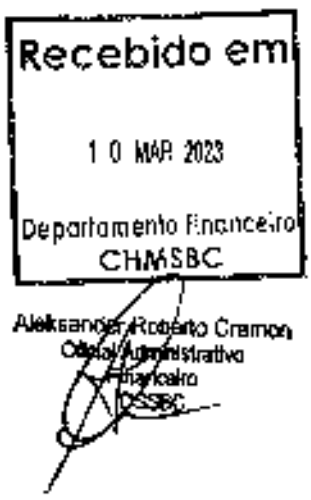
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
[illegible]			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] [redacted]
[redacted] [illegible]

RESERVADO AO FISCO


Recebido em
1 0 MAR 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC

SOMASP HOSPITALAR

Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-8800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Estadual: 635.467.579.110

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. [illegible]218584
Série 1

Chave de Acesso
3523 0205 8476 3000 0110 5500 1000 2185 8410 0391 7528

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	135230227813767

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do Subst. Tribut.	CNPJ
635.467.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0025-50	22/02/2023
Endereço: ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001		Bairro / Distrito: ASSUNCAO	CEP: 09.850-550	Data de Entrada / Saída
Município: SAO BERNARDO DO CAMPO	Fone / Fax	UF: SP	Inscrição Estadual: ISENTO	Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPLICATA

218584-A [illegible] 602,57	24/04							

DADOS DO PEDIDO

Número	Endereço	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
332598		17	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
602,57	109,11	0,00	0,00	602,57

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox. de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,76	602,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0-Próprio Remetente				05.847.630/0001-10

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
EST SAMUEL AIZEMBERG 1100	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	635.467.579.110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				2,000	2,000	0,004

LOCAL DE ENTREGA

Endereço	Bairro / Distrito	CEP
R PAULO COPINI 45	BAIRRO DOS CASA	09.851-455
Município: SAO BERNARDO DO CAMPO	UF: SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vl. Unitário	Vl. Total	BC ICMS	Vl. ICMS	Vl. IPI	IPI	ICMS
[illegible]	ATROPINA 0,25MG AMPOLA IND. ATROFARMA FARMACE Lote: AT371002 [illegible] Fab.: [illegible] Venc.: [illegible]2022 Cód.Fabr.: [illegible] Reg.Ms: 1106[illegible] SANIT: SEM GTIN Trib. Aprox. R$ [illegible] Federal [illegible] Estadual Fonte: IBPT	3003[illegible]	00	5.102	AMP	300	2,00000	600,00	600,00	108,00	0,00		18,00
[illegible]	CLONAZEPAM 2MG [illegible] Lote: [illegible] Fab.: [illegible] Venc.: [illegible]2022 Cód.Fabr.: 11325 Reg.Ms: [illegible] SANIT: SEM GTIN [illegible] Trib. Aprox. R$ [illegible] Federal [illegible] Estadual Fonte: IBPT	[illegible]	[illegible]	5.102	CP	[illegible]	0,0[illegible]	2,57	2,57	[illegible]	0,00	0	18,00

OC 117237

OC 112150

Dispensa de [illegible] [illegible] SS [illegible] 2018 [illegible] SBC

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
[illegible]
Diferimento ICMS [illegible] ART 51 INCISO XIX RICMS-SP [illegible]
Obs. Fisco:
[illegible] PIS e COFINS [illegible] Decreto [illegible] 2018
[illegible]
[illegible]

Reservado ao Fisco

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

Data: 24 FEV 2023
Nome: Fabio [illegible]
RE:
Unidade:
Visto:

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

Recebido em
02 MAI 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC
Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

[redacted] FOLHA 1/1
SÉRIE: 10

CHAVE DE ACESSO
3523 0244 7346 7100 0151 5501 0003 5190 1019 0496 6558
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230180977262 03/02/2023 15:00:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 134007758117
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: [redacted]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO: CONS. INTERMUN. SAO BERNARDO DO CAMPO (349 - 5773516D)
CNPJ/CPF: [redacted]
DATA DA EMISSÃO: [redacted]
ENDEREÇO: EST DOS ALVARENGAS, 1001
BAIRRO/DISTRITO: ALVARENGA
CEP: 09850-550
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 03/02/2023
MUNICÍPIO: SÃO BERNARDO DO CAMPO
FONE/FAX:
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA DA SAÍDA: 18:00:02

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
35190104	[redacted]	7.520,00						

24/04 → 24/04

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
7.520,00	1.353,60	0,00	0,00	7.520,00

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

NOME/RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ: 05.321.409/0002-80
ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854
MUNICÍPIO: CAMPINAS
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549174111
QUANTIDADE: 1
ESPÉCIE: CAIXA(S)
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 2,000
PESO LÍQUIDO: 2,000

DADOS DO PRODUTO/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
111015	HEMOFOL 5ML (Sol. Inj. - Cx 1x Amp.) - CIL. POS ... Lote 2302990 - Qtd. 20,0000 - Fab. 01/2023 - Val. 01/2025	30049099	0	5101	CX	20,0000	376,0000	7.520,00	7.520,00	1.353,60	0,00	18,00	0,00

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
UMSSP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2562	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

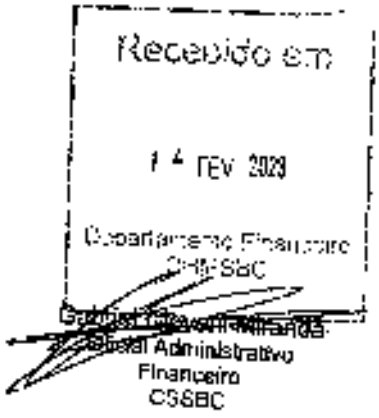
LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible] [redacted] [illegible]

RESERVADO AO FISCO

06 FEV 2023

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



Recebido em

14 FEV 2023

Departamento Financeiro
CHFSBC

Gabriel [illegible] Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | VALOR NOTA R$ 36.429,76

NF-e Nº [redacted] SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
/ /		FUNDACAO DO ABC

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA

AV CASA VERDE, 2246
ANEXO 2252
CASA VERDE
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: [illegible]
CEP: [illegible]

NEUPHARMA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída | 1

Nº [redacted]
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0121 4879 2700 0178 5500 1000 0322 7510 0165 8107

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	135230291712113 - 24/02/2023 19:34:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
144091439111		[redacted]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	[redacted]	[redacted]

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

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

FATURA

Número	Data Venc	Valor
001	[redacted]	36.429,76

30/04 - 02/05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	36.429,76

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PEDRO HENRIQUE BUFONI DOS SANTOS	0 - Rem.				40.121.660/0001-4?

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA SANTOS DUMONT, 697 AP LOTE 06	GUARUJA	SP	3355864861??

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
166	VOLUMES			2.168,024	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
[illegible] 186	KP CLORETO DE SODIO C/PA 1000ML Lote 21B??? 224,000 PC Validade 12/11/2024	[illegible]	0 40	5102	PC	224,0000	6,2??	1.40?,??	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
151? ?ID 42	KP CLORETO DE SODIO C/PA 100ML Lote 21B??? 4.560,000 PC Validade 11/11/2024	[illegible]	0 40	5102	PC	4.560,0000	?,??	16.?2?,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15??? 24	KP CLORETO DE SODIO C/PA 250ML Lote 21B??? 4.560,000 PC Validade 11/08/2024	[illegible]	0 40	5102	PC	4.560,0000	?,??	18.?0?,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[illegible]

Rafael [illegible]
Supervisor de Logística
CHMSBC

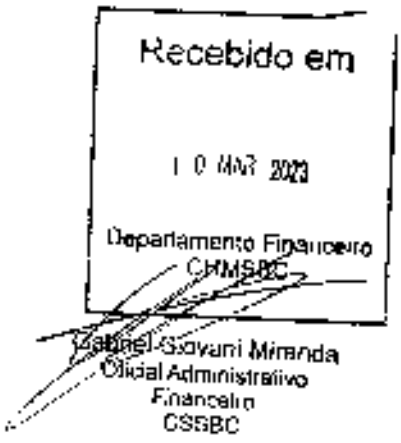
CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Data: 01 MAR 2023

Nome: [illegible]
RE: [illegible]
Unidade: [illegible]
Visto: [illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENTREGA: [illegible] SAO BERNARDO DO CAMPO [illegible] Destinatario: [illegible] Pedido de Compra: [illegible] [illegible] [redacted]	


Recebido em
10 MAR 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC
Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA: R$ 6.239,68	NF-e Nº: 000.032.330 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO: __/__/__ / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA

AV CASA VERDE 2346
[illegible]
CASA VERDE
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: [illegible]
CEP: [illegible]

NEUPHARMA

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

CHAVE DE ACESSO
3523 0234 4879 2700 0178 5500 1000 0323 3010 5662 3486

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	135230[illegible] - 27/02/2023 21:34:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
144091439111		[redacted]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC				[redacted]	[redacted]
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO			CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS, 1001	ALVARENGA			09850-550	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11) 4353-1500	SP			

FATURA

Número Data Vcto Valor
001 [redacted] → 20/04 - 29/05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.239,68

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
PEDRO HENRIQUE BUFONI DOS SANTOS	0 - Rem.				40.121.660/0001-45

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA SANTOS DUMONT, 697 AP LOTE 06	GUARUJA	SP	335586486111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
62	VOLUMES			1.109,552	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible] 116	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PC	[illegible]	[illegible]	6.239,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[illegible]

Rafael [illegible]
Supervisão de Logística
CHMSBC

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

Data: 01 MAR 2023
Nome: [illegible]
RE: [illegible]
Unidade: [illegible]
Visto: [illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

EMITENTE
PROVIFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO...
Rua ... Amaral de Almeida 100
Cic
81170-520 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3165-7200 (41)3165-7500
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101 76046-40
Insc. Estadual Subst.Tributário 8160349721 14

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No 283466
Série 1

Chave de Acesso
4123 0381 7062 5100 0198 5500 1000 2834 6610 0268 2558

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 a Prazo - Consumidor Final

Protocolo de autorização de uso
141230080562225

Inscrição Estadual
101 76046-40

Insc. Estadual do Subst. Tribut.
8160349721 14

CNPJ [redacted]

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social
FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF [redacted]

Data Emissão [redacted]

Endereço
EST DOS ALVARENGAS 1001

Bairro/Distrito
ASSUNCAO

CEP
09.850-550

Data Entrada/Saída

Hora de Entrada/Saída

Município
SAO BERNARDO DO CAMPO

Fone/Fax
(11)4353-1500

UF
SP

Inscrição Estadual
ISENTO

FATURA/DUPLICATA
283466-A
.../2023
8.195,00

DADOS DO PEDIDO
Número
296095
Comprador
Vendedor
68

DADOS BANCÁRIOS
Depósito Conta:
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101200-6

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
8.195,00	983,40	0,00	0,00	8.195,00

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	2.527,33	8.195,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

Frete por Conta
0-Remetente (CIF)

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ/CPF
01.135.997/0009-73

Endereço
AV MARINGA 2102

Município
PINHAIS

UF
PR

Inscrição Estadual
90347531-83

Quantidade Volume
10

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto (Kg)
44,000

Peso Líquido (Kg)
44,000

Cubagem Total
0,0...

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço
EST DOS ALVARENGAS 1001

Bairro/Distrito
ASSUNCAO

CEP
09.850-550

Município
SAO BERNARDO DO CAMPO

UF
SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	Un.	Quant.	Vl. Unitário Bruto	Vl. Unitário Líquido	Vl. Total	BC ICMS	Vl. ICMS	Vl. IPI	IPI	ICMS
1001	FENTANILA UNIFENTAL ... AMP ... PACK ... QUIMICA (CX C/ ... AMP) Lote ... Cod Fabr. ... Cod ... Trib. Aprox. ... Tabela ...	30049069	1 00	6108	AMP	3.500	1,49200	1,49200	8.195,00	8.195,00	983,40	0,00	0	12,00

Gleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO.
EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, FAÇA A RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

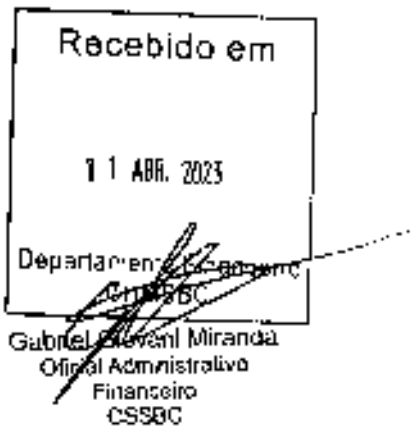
30/01 → 02/05

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

[redacted]

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
... BANCO DO BRASIL ...
Dispositivo ICMS ...
Valor ICMS ...
Vl. Diferencial de ICMS ...
Insc. de ... 8160349721...

Data: 31 MAR 2023
Nome: ...
RE: ...
Unidade: ...
Visto: ...


Recebido em
11 ABR. 2023
Departamento de Pessoal
CSSBC
Gabriel Stevani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 41211 Série A, emitido em 03/04/2023

Número da Nota: **00041875**

Data e Hora de Emissão: **03/04/2023 11:40:13**

Código de Verificação: **VYJ7-SAT9**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 69.519.603/0001-47 Inscrição Municipal: 9.561.988-7

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

Endereço: R HEITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCI - CEP: 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: 09860-550

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 [redacted] serviço hospitalar, controle de vetores e pragas e serviço de limpeza de reservatórios de água, [redacted] Municipal José de Alencar, [illegible] o contrato 019/2020, no [redacted] [illegible] Campo.

28/04

**MEMÓRIA DE CÁLCULO **
VALOR BRUTO: 1.173.400,90
[illegible] RET (0,65% DA NF) (15%): 410.690,32
BASE DE CÁLCULO DO ISSQ: 762.710,59
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]

Silane Regina Manzatti
Coordenadora Administrativa
Hospitalidade
CHMSBC

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.173.400,90

INSS (R$)	REF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
83.898,16	56.323,24	11.734,01	35.202,03	7.627,11

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

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.173.400,90	2,00%	23.468,01	0,00

Município da Prestação de 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 41841 Série A, emitido em 03/04/2023. (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço.

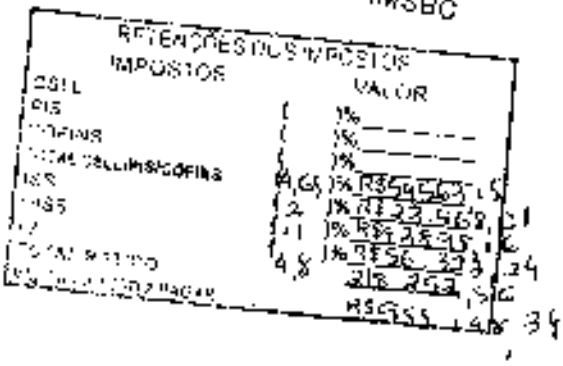
Recebido em

2 8 ABR. 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Gabriel Silvani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

28.4.23 Juliana Gomes
Financeiro
CHMSBC



Elias Souza
Oficial Administrativo
Compras e Contratos
CHMSBC

11/04/23

Relatório de folha de pagamento

HOSPITAL DE CLINICAS (HC) - CHMSBC 4/2023 - 4/2023

Funcionário	Cargo	Conta de custo	4/2023
UI Pediátrica - 5º Sul			
ALINE DA SILVA MENEZES VALIM	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.020,65
ANA MARIA P DA SILVA OZILIERI	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
CRISTINA MARIA DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO	Remuneração	12.282,27
DANIELA MARQUES SEBASTIAO	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
DARCI APARECIDA DE CARVALHO	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
EVA APARECIDA COSTA	ENFERMEIRO	Remuneração	7.317,11
GUILHERME ARAUJO NUNES	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.182,84
IVANI MARIA ALVES	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.230,77
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	4.335,14
JULIANA SILVA DO NASCIMENTO	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
KEILA LOPES DOS SANTOS	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.021,63
LUANA CRISTINA DA SILVA SALES	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
LUCINEIDE FERNANDES RODRIGUES	ENFERMEIRO	Remuneração	5.687,42
MARCIA APARECIDA R FERREIRA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.309,22
MARIANA DE ARAUJO OLIVEIRA	ENFERMEIRO	Remuneração	5.687,42
MARINALVA DE SOUZA LIMA	ENFERMEIRO	Remuneração	7.615,70
MELISSA SOUZA DE OLIVEIRA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	1.249,19
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	3.391,59
MONICA DA CRUZ MACIEL	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.182,84
MONICA DE JESUS FUZIY	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.333,86
NADIA CRISTINA M DA S FERREIRA	ENFERMEIRO	Remuneração	2.499,27
ROSANGELA FREIRE AVELINO	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.891,73
ROSEMARI DE FATIMA S DA SILVA	ENFERMEIRO	Remuneração	7.615,70
SANDRA ALVES DA CRUZ	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.751,08
SARA DE PINHO COSTA ROLIM	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.293,17
SILVANA APARECIDA MIRANDA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	1.567,33
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	4.412,61
VALERIA LUCAS CANDALAFT	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
VALQUIRIA DA A OLIVEIRA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.342,95
VERIDIANA DOS SANTOS SOUZA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
Total UI Pediátrica - 5º Sul			**156.465,18**
UTI Pediátrica - 5º Norte			
ALEX SANDRO RUMSTAIN CARNEIRO	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.177,85
ANA PAULA SANTOS LUCIDE	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
ANDREZA MARQUES OLIVEIRA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	1.582,74
BARBARA CRISTINA DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.413,78

Funcionário	Cargo	Conta de custo	4/2023
CAROLINE RAMOS DE SOUZA	ENFERMEIRO	Remuneração	5.687,42
CLAUDIA SILVA DA LUZ	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	356,31
DEUSA RIBEIRO DA SILVA	ENFERMEIRO	Remuneração	5.687,42
ELIANA RIBEIRO DE L FERREIRA	ENFERMEIRO	Remuneração	7.615,85
FERNANDA GOMES SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
FLAVIA GONCALVES PEREIRA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.492,33
FLAVIANE MONTEIRO DA SILVA	ENFERMEIRO	Remuneração	7.764,14
FRANCISCA DAS CHAGAS M RIBEIRO	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.229,99
GABRIELA SAMBRANA O MEDEIROS	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.413,78
GLAUBER SILVA DOROTEU	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
IARA SOARES DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.667,29
IRENE DOS SANTOS TAVARES	ENFERMEIRO	Remuneração	5.687,42
JAQUELINE GONCALVES DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.300,76
JUSCELIA PEREIRA DA SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.412,61
KETLYN MEDEIROS DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO	Remuneração	5.308,26
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	3.182,84
MAURICELIA PEREIRA C SILVA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.391,59
MICHELINE CASTRO DA SILVA	COORD DE ENFERMAGEM	Remuneração	4.952,95
MIRLENA SABEC COSTA	ENFERMEIRO	Remuneração	7.527,28
PATRICIA BARBOSA DE MORAIS	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.142,00
RAQUEL JERONIMO DA SILVA	ENFERMEIRO	Remuneração	7.763,55
RONALDO CORLETTO	ENFERMEIRO	Remuneração	5.687,42
SAMARA SARAIVA ASSIS COELHO	ENFERMEIRO	Remuneração	7.614,11
SANDRA NUNES	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	4.413,39
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	4.492,33
TAYSE RIBEIRO DE SOUSA	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.165,48
TIFFANY PAOLA BATISTA REYES	TECNICO ENFERMAGEM	Remuneração	3.941,82
VIVIAN KAROLINE C DE ALMEIDA	ENFERMEIRO	Remuneração	5.687,42
Total UTI Pediátrica - 5º Norte			**170.188,68**
Total geral			**326.653,86**

Competência	Aderente à metodologia	Último rateio	Data base fechamento	Observação
4/2023	Sim	20/07/2023 11:51:11	15/05/2023	No dia 30 de Abril a UI 8º Norte fechou com 0 leitos, no 3º Norte UTI fechou com 16 leitos, no 6º UI Sul fechou com 15 leitos, no 6º UI norte fechou com 16 leitos. Nos demais centros de custos não houve bloqueio de leitos.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

CEI COMERCIO EXP E IMP DE MAT MED LTDA
VIA VP 2D QD 4 MODULO 8A, 8
DAIA - 75132-045
ANAPOLIS - GO Fone/Fax: 6233294200

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº [redacted]
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5223 0340 1757 05[illegible] [illegible]164 5500 1000 1635 9918 1693 1526

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: 152236044279148 - 01/03/2023 16:03:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
103552375	8190129431119	[redacted]

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	[redacted]	[redacted]

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	01/03/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	1126665400		15:49:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. [redacted]
Valor [redacted]

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
13.860,00	554,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.860,00

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	1.940,40	0,00	0,00	[redacted]

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 LOT 15 GALPAO 03 - SAO JOAO CEP: 75133180	ANAPOLIS	GO	108019039

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
030.1231.122	Cateter Venoso Central Vygon em Poliuretano - 4 5 FR 12.5CM - triplo lumen - com introdutor Reg.MS: 10234400069 - Lt: 250032030 - Val: 31-10-2027 - Fab: 31-10-2022 - Qtd: 5.00 - - Lt: 19.032010 - Val: 31-10-2027 - Fab: 31-10-2022 - Qtd: 15.00 PMC: 0	90183929	100	6108	UN	20,0000	693,0000	13.860,00	13.860,00	554,40		4,00	

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

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

Data: 03 MAR 2023
Nome: [illegible]
RG: [illegible]
Unidade:
Visto:

Rafael Santos
Supervisor de Logística
C: [illegible]

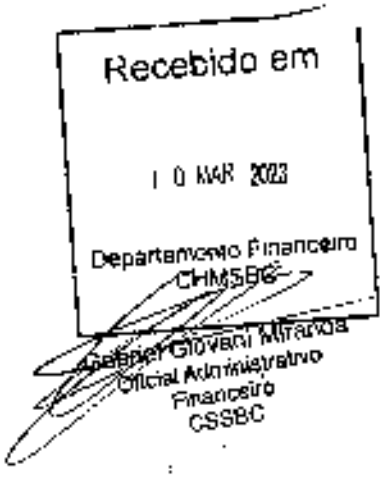
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: [illegible] ... Tributos: R$ 0,00(0,00%) [illegible] ... CONTABILIDADE@FUABC.ORG.BR
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Impresso em [illegible]


Recebido em
10 MAR 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC
Gioveni Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

RECEBEMOS DE Wendymed Comércio de Produtos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO | VALOR DA NOTA: R$ 5.000,00 | NF-e Nº 000.053.974 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
		COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO

Wendymed Com. de Produtos Hospitalares Ltda

Rua Maestro Cardim, 354 – Salas 104 e 105
Bela Vista – São Paulo – SP – CEP 01323-000
Fone: 11 3204-0991

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída | 1

Nº 000.053.974
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0307 3711 0300 0107 5500 1000 0539 7410 0123 4569

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercantil	135230443496721 - 2023-03-23T14:36:47-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ
117045323110		07.371.103/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO CAMPO HC			57.571.275/0025-70	23/03/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Estrada dos Alvarengas, 1001	Assuncao		09850-550	23/03/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Sao Bernardo do Campo	1149531500	SP		14:41:59

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Venc.	Valor
001	[illegible]	5.000,00

07/05 - 08/05

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		5.000,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO / DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VAL. APROX. TRIB.**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00 / 0,00	0,00	0,00	152,50	5.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (Kg)**	**PESO LÍQUIDO (Kg)**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BC ICMS	VAL ICMS	VAL IPI	% ICMS	% IPI	V. APROX. TRIB.
[illegible]	[illegible] CANULA VENOSA FEMORAL [illegible] [illegible] (Serie/Lote: [illegible]) (Validade: [illegible]) [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	1,0000	5.000,0000	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,50

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]
[illegible]

Rogério Campoi
OPME
HC
23.03.23

Rafael Santos
Supervisor de Logística

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Paciente: VINICIUS DE OLIVEIRA SANTANA GRAMINHA) (Medico: MARIA RAQUEL [illegible]) (CRM: [illegible]) (Data Cirurgia: [illegible]) (Local: COMPLEXO SAO BERNARDO) [illegible] [illegible]	

Recebido em

2 7 MAR 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Ruberto Cramon
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

CNPJ: 07.371.103/0001-07	**CCe** CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA
Wendymed Com. de Produtos Hospitalares Ltda Rua Maestro Cardim, 354 – Salas 104 e 105 Bela Vista - São Paulo - SP – CEP 01323-000 Fone: 11 3284-8991	Chave de Acesso da NFe 35230307371103000107550010000539741001234569

Número da Nota Fiscal	Série	Modelo	Mês / Ano Emissão
53974	001	55	03/23

Protocolo de Autorização - CCe	Data de Autorização	Sequência	Orgão
135230444380818	23/03/2023 16:30:06	1	35

Correção:
No campo dados adicionais, onde se le (Data /Cirurgia: 20/03/2023); Leia-se (Data /Cirurgia: 22/03/2023)

A Carta de Correção 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, aliquota, 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.

NF-e Nº 470713
SÉRIE 0

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA RUA TAPECIMA, NUMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
22655404

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 470713
SÉRIE 0 FL. 1/2

CHAVE DE ACESSO 3523 0350 2470 7100 0161 5500 0000 4707 1211 1271 5962

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	135230315484081	01/03/2023 14:32:30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0025-00	01/03/2023

ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS	1001	ASSUNCAO	09850-550	01/03/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
São Bernardo do Campo	SP	1126655400		14:27:39

LOCAL DE ENTREGA
HC SÃO BERNARDO PAULO DO ENDEREÇO RUA [redacted] COPPINI [redacted] NUM [redacted] COMPLEMENTO PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO [redacted] BAIRRO [redacted]VARENGA [redacted] CIDADE SÃO BERNARDO DO CAMPO
ESTADO SP CEP 09850-[redacted]

FATURA/DUPLICATA COND. PAGTO 28 DIAS BANCO DO BRASIL AG.: 4550-0 C/C: 11204-6

DUPLICATA VENCIMENTO VALOR	DUPLICATA VENCIMENTO VALOR	DUPLICATA VENCIMENTO VALOR	DUPLICATA VENCIMENTO VALOR	DUPLICATA VENCIMENTO VALOR	DUPLICATA VENCIMENTO VALOR
470713/001 29/03/2023 7.536,95					

08/05

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
432,45	77,84	0,00	0,00	7.536,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00		0,00	7.536,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAPECIMA 190	SÃO PAULO		

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

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHSBC
08/05

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	CATETER ... PONTA BISELADA 16G X 20CM SEM STOPPER ENDOMASTER 08	90183910	270	5102	UN	[illegible]	144,[illegible]	432,45	432,45	[illegible]	18,00	[illegible]	0,00

4,00 Nº LOTE ... VALIDADE DO LOTE ... QTDE DO LOTE ... DATA FABRICAÇÃO ...

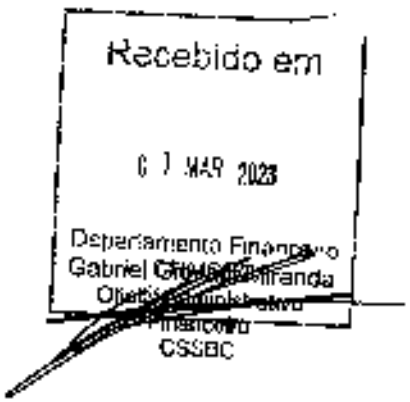
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	CATETER URETERAL DUPLO J ... ENDOMASTER	[illegible]	[illegible]	5102	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Rogério Campói
OPME
CHSBC 02-03-23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MODALIDADE DE LICITAÇÃO ... CONTRATO DE GESTÃO ... FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO ... Município de São Bernardo do Campo

RESERVADO AO FISCO


Recebido em
07 MAR 2023
Departamento Financeiro
CSSBC

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 470712 SÉRIE: 0

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA: RUA TAPEROMA, NUMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
22493464

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 470712
SÉRIE 0 FL. 2/2

CHAVE DE ACESSO 35230350247071000161550000004707121112715962

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	135230215484084	01/05/2023 14:32:30

NUMERO DO LOTE: 22221A03 VALIDADE DO LOTE: 22/04/2025 QTDE DO LOTE: 10.000 DATA FABRICAÇÃO: 22/04/2022

CATGUT SIMPLES HIDROFILICO ST 3/0 75 CM AGULHA CIRC. ... 5.0MS	3005...	...241	5.102	UN	[illegible]	[illegible]	3.875,00		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

NUMERO DO LOTE: 22022A22 VALIDADE DO LOTE: 22/02/2025 QTDE DO LOTE: 20.000 DATA FABRICAÇÃO: 22/02/2022

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] ... Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão ... Município de São Bernardo do Campo.

RESERVADO AO FISCO

GaBmed Produtos Especificos Ltda.
Rua Antonio das Chagas, 909 • Chac. Sto. Antonio
São Paulo • SP • CEP 04714-001 • Fone (11) 5182 3391
GaBmed
www.gabmed.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
NF-e 54.428
Série 1 Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
35230368675270001295500100005442812208034120
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento	135230404504122 15/03/2023 16:26:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 112.153.067.114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 112.153.067.114 (SP)
CNPJ	68.857.527/0001-29

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0023-78	15/03/2023
ENDEREÇO: Est. dos Alvarengas, 1001	BAIRRO/DISTRITO: Assuncao / CEP: 09850-550	DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 15/03/2023
MUNICÍPIO: São Bernardo do Campo / FONE: (11) 4353.1500	UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL: Isento	HORA DE SAÍDA: 15:26

FATURA

544286 01/05/23 R$ 59.200,00

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
59.200,00	10.656,00			59.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS / VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				59.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GABMED PRODUTOS ESPECIFICOS LTDA.	0 - EMITENTE				68.857.527/0001-29
ENDEREÇO: Rua Antonio das Chagas, 966	MUNICÍPIO: São Paulo			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 112153067114
QUANTIDADE: 24 / ESPÉCIE: CAIXA / MARCA: GABMED	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO: 0,00 kg		PESO LÍQUIDO: 0,00 kg

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	Conector sem fios Lote [illegible] Validade [illegible]	[illegible]	[illegible]	5101	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	18,00	[illegible]
[illegible]	Conector Valv Fluxo Lote [illegible] Validade [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Everton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
CARIMBO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminado(s) na presente nota
Data: 17 MAR 2023
Nome:
RG:
Unidade:
Visto:

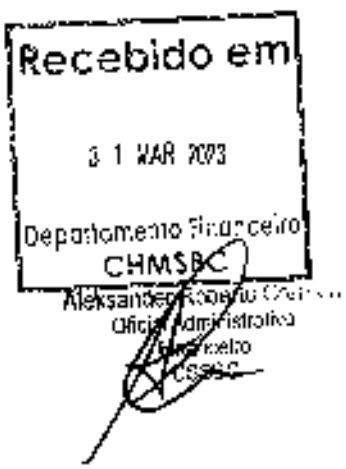
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção de PIS e COFINS conforme Decreto 5.426 de 02 Abril de 2005 Art. 1º [illegible]
ENTREGAS DE [illegible] ENTREGA SEGUNDA A SEXTA DAS [illegible]
Despesa custeada com recursos do contrato de gestão [illegible] Fundação do ABC [illegible] São Bernardo do Campo
LOCAL DE ENTREGA: [illegible] ALVARENGA - SBC

RESERVADO AO FISCO


Recebido em
31 MAR 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 65550
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

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

Av. Fagundes Filho, 191 - cj 123/124 - VILA MONTE ALEGRE - SAO PAULO, SP, CEP:04304010, Fone:11-5073-4825

ENTRADA 0 / SAÍDA 1

Nº 65550
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0310 7519 3200 0100 5500 1000 0655 5010 0026 9308

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.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230330344612 06/03/2023 15:50:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 148.567.605.118

CNPJ: 10.751.932/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO (8665)

CNPJ/CPF: 57.571.275/0017-80

DATA DA EMISSÃO: 06/03/2023

ENDEREÇO: ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO/DISTRITO: BAIRRO ALVARENGA

CEP: 09850-550

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 06/03/2023

MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX: 1145681500

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA:

FATURA/DUPLICATAS

001 | 05/04/2023 | 1.151,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.170,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.0[illegible]	0,00	0,00	1.151,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: EXPRESSMEDICAL-COM.ATAC. E VAR. DE CORREL.MEDICOS LTDA

FRETE POR CONTA: 0-DO EMITENTE

CNPJ/CPF: 10751932000100

ENDEREÇO: AV Fagundes Filho 191 cj 123/124

MUNICÍPIO: SAO PAULO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 148567605118

QUANTIDADE: 2

ESPÉCIE: CAIXAS

PESO BRUTO: 0,00

PESO LÍQUIDO: 0,00

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
1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5405	[illegible]	264	8,2[illegible]	2170,36					

9164

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

Rafael Santos
Supervisor [illegible]ica
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

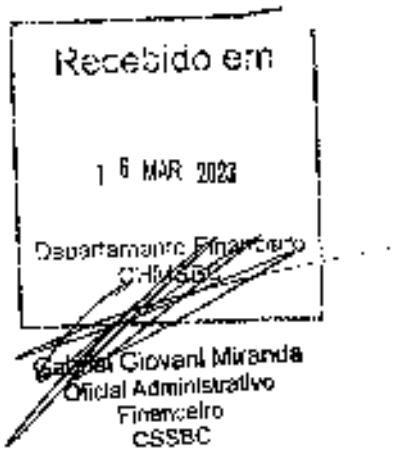
[illegible]

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 06 MAR 2023

Nome:
RG:
Unidade:
Visto:


Recebido em
16 MAR 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC
Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

FUABC – CHMSBC – SBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is)
descriminados na presente nota

RECEBEMOS DE GLINEZ INTERNATIONAL C R IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 03/03/2023 - DEST. / REM.: FUNDACAO DO ABC - VALOR TOTAL: R$ 3.910,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
06-03-23	[assinatura]	Nº 000080996 SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
GLINEZ INTERNATIONAL C R IMP LTDA RUA TAQUACETUBA 540 - SANTA MARIA - CEP 09560-130 - SAO CAETANO DO SUL - SP TEL 4228-4532	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000080996 fl. 1 /1 SÉRIE 002	CHAVE DE ACESSO 3523 0305 2150 3100 0158 5500 2000 0809 9611 2300 8092 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 MERCADORIAS E SERVICOS	135230337540360 03/03/2023 11:34:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
636156768117		05.215.031/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0017-60	03/03/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA DOS ALVARENGA, 1001	BAIRRO ALVARENGA		09850-550	03/03/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11)4365-1490	SP		11:33:47

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	080996	3.910,00	0,00	3.910,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	[illegible]	3.910,00	05/05								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.910,00	703,80	0,00	0,00	1.415,81	3.910,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.910,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
35	CAIXAS			16,500	16,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
FOREPURSIC	HARMAPURE PU FS 10 X 25 CM C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 2F012 QTD: 1.000,00 FAB: 30/04/2022 VAL: 30/04/2027	3005.10.20	100	6102	PC	1.000,0000	3,9100	0,00	3.910,00	3.910,00	703,80	0,00	18,00	0,00

Trib aprox R$ 712,01 Federal, R$ 703,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5B750E

Rafael [assinatura]
Supervisor Farmacêutico
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

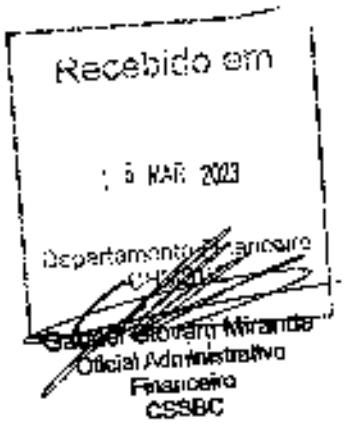
Trib aprox R$ 712,01 Federal, R$ 703,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5B750E
Codigo do destinatario: 000443 Ped.: 0/0000 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS NRO 001/2018 COM A PMSBC ID257517725 L OC 117725
DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS NRO 001/2018 COM PMSBC /

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 06 MAR 2023
Nome: [assinatura]
RE: ______
Unidade: ______
Visto: ______

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


Recebido em
5 MAR 2023
Departamento Financeiro
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Av L[illegible]linda Rosa, 2000

Centro

Serrana

SP (16) 3987-4500 14.150-000

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

1

FL 1 / 1

Nº: 12060

Série: 1

CHAVE DE ACESSO

3523 0431 4981 2000 0194 5500 1000 0120 6016 4160 4440

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 DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	135230502409281 03/04/2023 17:32:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
663056072113		31.498.120/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0025-70		03-04-2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO		09.850-550		03-04-2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
SAO BERNARDO DO CAMPO		SP	9-Não Contribuinte		17:32:33

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
12060 06/05 - 08/05	1.184,00	0,00	1.184,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	~~03-05-2023~~	1.184,00	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.184,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.184,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES	0 - Emitente				31.498.120/0001-94

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. DEOLINDA ROSA	SERRANA	SP	663056072113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02					

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
003842	LUVA CIRURGICA N 7,0 ESTERIL S/PO	40151200	040	5102	PAR	800,0000	1,48	1.184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

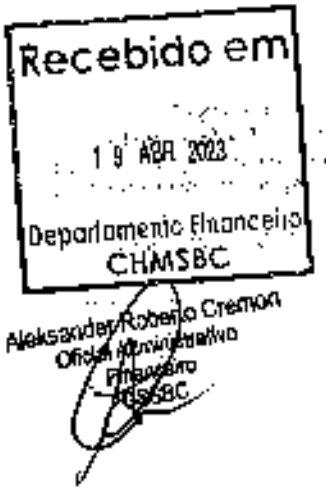
Data: 06 ABR 2023

Nome: [illegible]
RE: 8354
Unidade: BRC
Visto: [illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda gerada a partir do Orçamento n 9050013147 - OC 119719DEPOSITO 30 DIASDADOS BANCARIOSCaixa Econômica Federal Agência: 3479-7C/C: 0000.1061-6OP: 003Despesa realizada com base no C. Gestão SS n 901/2022 firmado com o Município de São Bernado do Campo, Prolongamento da rua José Martins Fernandes 601 Galpões 4/5/6 Batistini / SBC - Voce pagou aproximadamente : R$159,25 de tributos federais R$49,02 de tributos estaduais Fonte : IBPT	

powered by alterdata


Recebido em
19 ABR 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC
Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
HMSBC

Identificação do emitente

NEVE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

AV. NOSSA SENHORA DA PENHA, 501

PENHA

BRAGANÇA PAULISTA/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

CONTRATO

SAÍDA

N. 000041071

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0233 8398 2800 0197 5500 1000 0440 7112 6058 3868

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUTOS ADQUIRIDOS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO

CNPJ/CPF

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

DATA DE EMISSÃO

ENDEREÇO

ESTUDOS ALVARENGAS

BAIRRO/DISTRITO

CEP

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

SÃO BERNARDO DO CAMPO

CONTEÚDO

CEP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

06/03

08/05

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

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

VAZ EXPRESS LTDA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

RUA SÃO JOSÉ ANTONIO MOREIRA AL

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

CAMPO DE ESTUDOS EST. SIMPLES

592

527

NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITÁRIO	VTOTAL	BC ICMS	VALOR	VIPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10059050	000	5101	EN	00	5,500000	150,00	150,00	5,1			
10059050	000	5101	EN	8	0,51	86,54	86,54	4415,532,13			

Rafael Santos
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

Data: 07 MAR 2023

Nome: Moura

RE: 3331

Unidade: SBC

Visto:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

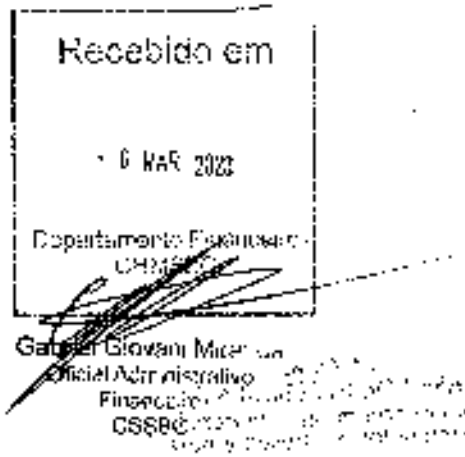
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

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

powered by TOTVS


Recebido em
6 MAR 2023
Departamento Financeiro
Gabriel Giovani
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

RECEBEMOS DE L.P. VAOLI ARRAS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.073.568 SÉRIE: 1

L.P. VAOLI ARRAS HOSPITALARES LTDA
Tel/Fax (11) 4135-4708 / 4558-0228
www.lhospitalares.com.br

R. Reginaldo Nascimento da Silva, 165 - Jd. Três Marias
Taboão da Serra - S.P CEP: 06790-160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.073.568
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0305 8521 3800 0132 5500 1000 0735 6810 2190 8210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: REVENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230341940118 - 06/03/2023 17:14:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 675166170117 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: | CNPJ: 05.852.138/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0017-60	06/03/2023

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SÃO BERNARDO DO CAMPO	1143651490	SP		

FATURA / DUPLICATA

073568-1/1 05/05/2023 3870,00 |

Pagamento a Prazo 07/05 - 08/05

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
3.870,00	696,60	0,00	0,00	3.870,00

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	3.870,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CARRO PROPRIO	0 - EMITENTE				05.852.138/0001-32

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA REGINALDO NASCIMENTO DA SILVA, 165	TABOAO DA SERRA	SP	675166170117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36,00	CAIXAS CONSOLIDADA	KANGLIFILM		37,900	30,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible] 075	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		18,00	

Rafael Ramos
Supervisor de Farmácia
CHMSBC

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

Data: 08 MAR 2023
Nome: Fabio
RG:
Matrícula: 21065
Visto:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

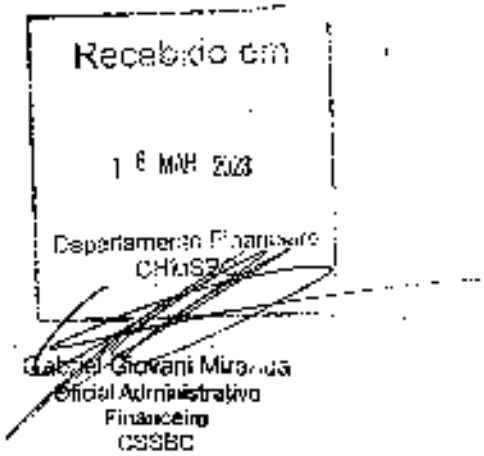
[illegible] 1.064,53

RESERVADO AO FISCO

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

IMPRESSO EM: 06/03/2023 às 20:14:18

Software: JOTEC


Recebido em
16 MAR 2023
Departamento Financeiro
CHVNSBC
Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

inovamed

Identificação do Emitente

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

[illegible] - DISTRITO INDUSTRIAL - [illegible] - RS - [illegible]

Telefone: [illegible]

E-mail: [illegible]

DANFE-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 234080

SÉRIE 1

FL 1 of 1

Chave de Acesso: 4323 0312 0890 2600 0102 5500 1000 2548 8812 2983 2085

Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do Subst. Tributário	CNPJ	Protocolo de Autorização de Uso
0900157570	82101445211	12.059.095/0001-02	143230051417090 08/03/2023 11:04:44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ	Data da Emissão
8613 - FUNDACAO DO ABC - HOSP SAO BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0017-90	08/03/2023

Endereço	Número	Bairro/Distrito	Data da Entrada/Saída
ESTRADA DOS ALVARENGAS	1001	ALVARENGA	08/03/2023

CEP	Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
09850-550	SAO BERNARDO DO CAMPO	1143653-1600	SP		

FATURA

[illegible] 07/05/23 [illegible] 5.904,73

09/05

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
5.904,73	708,57	0,00	0,00	5.904,73

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	5.904,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - Emitente		RC 1934	RS	06.321.409/0007-81

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ESTM JOSE SEDANO, - TECHNO PARK	CAMPINAS	SP	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
13			13	102,17	102,17

ENDEREÇO DE ENTREGA

Logradouro	Número	Complemento	Bairro	CEP	Município	UF
ESTRADA DOS ALVARENGAS	1001		ALVARENGA	09850-550	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtd	V. Unit	V. Total	Desc	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
[illegible]	BOLSA URINA FECHADO C/DISP COLETA 2L BOLSA DE DRENAGEM [illegible] BOLSA DE DRENAGEM [illegible] EAN: [illegible] FAB: [illegible] VAL: [illegible] VALOR ST: 0,000 REG. MS: [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	5.904,73	708,57	0,00	0,00	[illegible]
	FIM DOS PRODUTOS							5.904,73						

CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES/AVARIAS NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIAS.
RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

Cleiton da Silva
[illegible]
CHMSBC

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

Data: 10 MAR 2023

Nome: [illegible]

RE:

Unidade:

Visto:

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

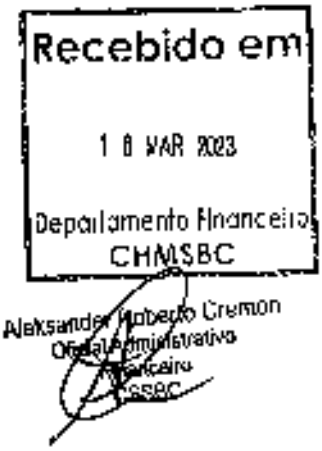
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

[illegible]

Reservado ao Fisco

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

[illegible] OS LAUDOS [illegible] NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM [illegible] favor agendar horário de entrega.


Recebido em
1 8 MAR 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC
Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMSBC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 472803 SÉRIE: 0

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA: RUA TAPECIMA, NÚMERO: 130
VILA NOVA - São Paulo - SP
03256020
26793464

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 472803
SÉRIE 0 FL. 1/1

CHAVE DE ACESSO: 35230350247071000161550000004728031143740875

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	135230560694628	10/03/2023 09:53:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0025-70	10/03/2023
ENDEREÇO: EST DOS ALVARENGAS 4001	BAIRRO/DISTRITO: ASSUNCAO		CEP: 09850-550	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 10/03/2023
MUNICÍPIO: São Bernardo do Campo	UF: SP	FONE/FAX: 1126565400	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 09:43:18

LOCAL DE ENTREGA
HC SÃO BERNARDO (PAULO CO...) ENDEREÇO: RUA PAULO COFFINI ... NÚMERO: 35(...) COMPLEMENTO: PORTAC[redacted] BAIRRO: ALVARENG[redacted] CIDADE: SÃO BERN[redacted] CAMP[redacted]
SUBSOLO
ESTADO: SP[redacted] CEP: 09850-65[redacted]

FATURA / DUPLICATA — VENDA A PRAZO — 60 DIAS - DUPLICATA BRASIL AG: ... LTDA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0047280301	15/05/23	1.274,40															

15/05

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	1.274,40
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS / VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.274,40

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: TAPECIMA 130	MUNICÍPIO: SÃO PAULO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE: 1,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO: 0,0000	PESO LÍQUIDO: 0,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

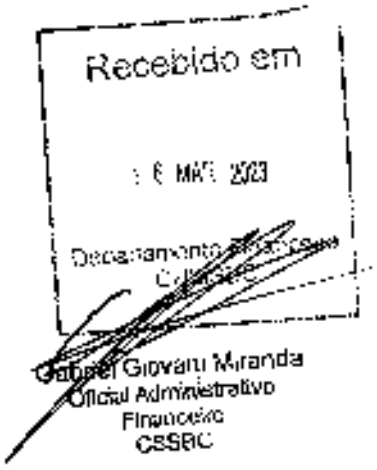
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	SMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESC.	V. ICMS	ALÍQ. ICMS	V. IPI	ALÍQ. IPI
TEM...	FIO DE MARCA PASSO EM AÇO 2-0 ... AGULHA RETA 60MM E ... CIRÚRGICA					UN				0,00	0,00	0,00	0,00	

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MODALIDADE DE LICITAÇÃO ... 10/03/2023 ... ICMS ISENTO CONF. CONV. ...

Carimbo: Supervisor de Logística

TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(s) discriminados na presente nota
Data: 13 MAR 2023
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:


Recebido em
6 MAI 2023
Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

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. 0142120
Série : 1

BIOTEC

BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
AV VITOR ODORICO BUENO, 535 Bairro: Terra Preta
MAIRIPORA / SP - Cep: 07600005
Telefone: (11) 44199000 biotec@biotechospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 0142120
SÉRIE : 1
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0307 2045 8100 0158 5500 1000 1421 2010 4264 3461

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: 135 230 356 078 571 15/03/2023 16:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 433.007.131.111

CNPJ: 07.204.081/0001 66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO DE SAUDE SAO BERNARDO DO CAMPO - HC		57.571 275/0017-60	15/03/2023
ENDEREÇO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA SANTOS DUMONT, 196		ISENTO	15/03/2022
MUNICÍPIO	BAIRRO / DISTRITO	UF / CEP / FONE	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	ASSUNCAO	SP 09650550 (11) 43531500	16:24

FATURA

Número: 142120 Vencimento: 15/05/2023 Valor: 1.530,80

15/05

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	1.530,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.530,80

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, 535		MAIRIPORA		SP	433.007.131.111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	VOLUMES			25,80	20,12

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

SEQ	CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ.
001	0012091 1627	BIOMEG SDE – FR28/SIST DRENAGEM MEDIAST NAL I Lote: 23/00308 Qtde: 40,00 Validade: 2026-03-10 06.117441	90189099	040	5101 CJ	40,0000	13,07	522,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
002	0004005 816	BIOVACUO 3.2 DRENO DE SUCÇÃO(1/8) Lote: 23VA0104D Qtde: 80,00 Validade: 2026-03-0 06.117002	90189099	040	5101 PC	80,0000	12,60	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

Data: 16 MAR 2023
Nome: Fabio
RE
Unidade
Visto: 41685

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

* Despesa realizada com base C. Gestão SS 001/2022 com a PMSBC
Aliquota RS 06,30 ... Valor Aproximado dos Tributos Fonte IBPT R$ 220,46
Isenção ICMS conf. Art. ... e Lista Conv. com TIPI Decreto nº 4660 de 2012/2010
Alíquota zero de pis/cofins conf. ...
Pedido cliente: 11741 / 11051
Pedido interno: 13807
Entrega: Rua Padre Gerson ... PORTARIA 2 ... SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP ... Fone (11) 43531500

RESERVADO AO FISCO

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

Recebido em
2 4 MAR 2023
Departamento Financeiro
CHMASBC
Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMASBC

SOMASP HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 220780
Série 1

Chave de Acesso
3523 0305 8476 3000 0110 5500 1000 2207 8010 0395 2440
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135230395984222

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0025-70	15/03/2023
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
ESTRADA DOS ALVARENGAS	1001	ASSUNCAO	09.850-550	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
SAO BERNARDO DO CAMPO		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

220780-A 10/05/2023 17.380,00		15/05							

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
335674		17	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
17.380,00	3.128,40	0,00	0,00	17.380,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.057,14	17.380,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
74				428,000	428,000	3,220

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco		Bairro / Distrito	CEP
PROLONGAMENTO DA RUA JOSE MARTINS FERNAND 601	GALPOES 4/5/	BATISTINI	09.843-400
Município		**UF**	
SAO BERNARDO DO CAMPO		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
52841	LUVA CIRURGICA ESTERIL LIFE PLUS 7,0 PAR LEMGRUBER Lote: LP023M 30/12/2025 00 Fabr: 30/12/2022 Cod.Fabr: 30.351.053 Reg.MS: 80256170022 EAN13: 7898538970208 Trib. Aprox R$: 118,36 Federal e 36,43 Estadual Fonte:IBPT	40151200	000	5102	PAR	800	1,10000	880,00	880,00	158,40	0,00	0	18,00
52841	LUVA CIRURGICA ESTERIL LIFE PLUS 7,0 PAR LEMGRUBER Lote: LP001N 30/01/2026 00 Fabr: 30/01/2023 Cod.Fabr: 30.351.053 Reg.MS: 80256170022 EAN13: 7898538970208 Trib. Aprox R$: 2.219,25 Federal e 683,10 Estadual Fonte:IBPT	40151200	000	5102	PAR	15000	1,10000	16.500,00	16.500,00	2.970,00	0,00	0	18,00

Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC.
P03

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
OC: 118593. Decretos: Obs.Fiscal: | Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 | Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147 | IR 1,2%(IN RFB 1234) Valor R$ 208,56	Cleiton da Silva Supervisor de Logística CHMSBC

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

Data: 20 MAR 2023
Nome:
RE: 8351
Unidade: BRC

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

Recebido em

2 4 MAR 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

RECEBEMOS DE SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/03/2023 VALOR TOTAL: R$ 4.731,20 DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC - ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 ASSUNCAO SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.220.978
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100
ALVES DIAS - 09851-550
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP Fone/Fax: 1143229800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.220.978
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0305 8476 3000 0110 5500 1000 2209 7810 0095 4577
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**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135230405288534 - 16/03/2023 18:21:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
635487579110			05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0025-70	16/03/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	16/03/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP			18:21:47

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 15/05/2023
Valor R$ 4.731,20 → 15/05

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
4.207,20	757,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,18	4.731,20

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	646,95	235,76	4.731,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3-Próprio por conta do Rem				05.847.630/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	635487579110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				26,000	26,000

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
701 (672)	COLAR CERVICAL DE ESPUMA ALVEJADO GRANDE UNIDADE MSO Lote: 200576 Quant. 40,000 Fab: 01/05/2022 Val: 01/05/2027	90211010	040	5102	UN	40,0000	6,5500	262,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
702 (671)	COLAR CERVICAL DE ESPUMA ALVEJADO MÉDIA UNIDADE MSO Lote: 100576 Quant. 40,000 Fab: 01/05/2022 Val: 01/05/2027	90211010	040	5102	UN	40,0000	6,5500	262,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2205 (1819)	SONDA ESTÔMAGO CURTA Nº 04 PGC MARK MED Lote: 15270 Quant. 10,000 Fab: 15/12/2020 Val: 31/12/2024	90189099	000	5102	UN / PCT	10,0000 / 1,0000	0,5000 / 5,0000	5,00	0,00	5,00	0,90		18,00	
2206 (1819)	SONDA ESTÔMAGO CURTA Nº 06 PGC MARK MED Lote: 11062 Quant. 560,000 Fab: [illegible] Val: [illegible]	90189099	000	5102	UN / PCT	560,0000 / 56,0000	0,5000 / 5,0000	280,00	0,00	280,00	50,40		18,00	
2798 (894)	ESTETOSCÓPIO [illegible] INFANTIL COM TRAQUÉIA UNIDADE SOLAY MEDICAL Lote: 65 Quant. 400,000 Fab: 28/03/2022 Val: 30/03/2025	90189010	200	5102	UN	400,0000	7,2600	2.904,00	0,00	2.904,00	522,72		18,00	
3247 (1115)	MICRO NEBUL. C/MÁSCARA ADULTO [illegible] 1,5 UNIDADE PROTEC Lote: 09576 Quant. 100,000 Fab: [illegible] Val: 18/07/2028	90192010	000	5102	UN / PCT	100,0000 / 10,0000	8,7900 / 8,7900	879,00	0,00	879,00	158,22		18,00	
5065 (1981)	SONDA URETRAL Nº 16 PGC COM 2 ORIFÍCIOS LATERAIS MARK MED Lote: 12057 Quant. 20,000 Fab: [illegible] Val: [illegible]	90183929	000	5102	PC / PCT	20,0000 / 2,0000	0,5550 / 5,5500	11,10	0,00	[illegible]	[illegible]		18,00	
551 (1900)	SONDA RETAL Nº 12 PGC MARK MED Lote: 16048 Quant. 10,000 Fab: 11/12/2020 Val: [illegible]/12/2024	90183929	000	5102	PC	10,0000	0,5700	5,70	0,00	5,70	1,03		18,00	

119683
119016
119370
119371
119024
118993
115951
118656

Cristiane da Silva
Supervisora de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contr. Num. Pedido: 115951, 115512, 118656, 115295, 119016, 119024, 119283, 119421 - Dest.: 1.
ISENÇÃO DO ICMS CONF. TERMOS DO ART. 1 E ANEXO I NO RICMS-SP CONVÊNIO 126/2010 - Despesa realizada com base no Convênio de gestão SS n. 001/2018 com a PMSBC / 12 - Pedido: 555669
Inf. Esc. - Produtos Isentos da Base para o art. 2 e 24 - N 12.546/11 combinado com a lei 10.147 - IR 1.2%CN R$ 1234 Valor R$ 55,77
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 646,95

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
Data: 17 MAR 2023
Nome: Fabio 4685
RE:
Unidade:
Visto:

Recebido em
MAR 2023
Departamento Financeiro
CHBSBC
Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

[illegible]

SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100
ALVES DIAS - 09851-550
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP Fone/Fax: 1141779800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.220.978
Série 001
Folha [illegible]

CHAVE DE ACESSO
3523 0305 8476 3000 0110 5500 1000 2209 7810 0295 4577

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230405288534 - 16/03/2023 18:21:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
635487579110			05.847.630/0001-10

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
[illegible]	[illegible]	[illegible]	000	5.102	UN	10,0000	12,1600	121,60	0,00	121,60	21,89		18,00	

18939

117512

[illegible]

Página: 656

SOMA SP HOSPITALAR
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias 09.851-000
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax (11) 4122-9800
CNPJ: 05.347.036/0006-10 Insc. Est.: 635.487.519.110

Carta de Correção Eletrônica

1-Saída 2-Entrada | 1
No. 220978
Série 1

Chave de Acesso
3523.0305 8476 2090 0110.5500.1000.2207.8010.0395.2440

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

DESTINATÁRIO

Razão Social	CNPJ	Data Emissão
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0025-70	15/03/2023

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNCAO	09.850-550	

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

DADOS DO REGISTRO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Nº da Sequência	Data/Hora	Protocolo
1	24/03/2023 11:59	135230437417921

CONDIÇÃO DE USO

"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."

TEXTO DA CORREÇÃO

CONSIDERAR NA OBSERVAÇÃO: Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS 001/2022 com o Município de São Bernardo do Campo

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA BRASIL COML IMP. LTDA.

RUA JOAQUIM PIZA, 100 SL - CAMBUCI - CEP: 01538-010 - SAO PAULO - SP
TEL: (11)3207-1552
www.cirurgicabrasil.com.br
cirurgicabrasil@cirurgicabrasil.com.br

DANE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000103113 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0347 3951 1500 0101 5500 1000 1031 1316 0161 1270

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
135230407374554 16/03/2023 12:51:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109541032117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
47.193.115/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO CAMPO

CNPJ / CPF
57.571.275/0025-70

DATA DA EMISSÃO
16/03/2023

ENDEREÇO
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO / DISTRITO
ASSUNCAO

CEP
09850-550

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF
57.571.275/0025-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
RUA PAULO COPPINI, 55 - PORTAO 2

BAIRRO / DISTRITO
ASSUNCAO

CEP
09850-655

MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO

UF
SP

TELEFONE / FAX

FATURA

PEDIDO	NÚMERO	VALOR	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	103113	535,35	0,00	535,35

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR
001	15/05/2023	535,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	95,07	535,35

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	535,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CIRURGICA BRASIL COML E IMP LTDA	0 - REMETENTE				47.193.115/0001-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AL. A. JAQUI OLIMPIA, 30192	SAO PAULO	SP	109541032117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX. DE PAPELAO			2,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
04520706129	TELA DE POLIPROPILENO MACROPOROSA NAO ADERENTE	63053200	040	6101	UND	0,00	89,00	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04520728	OBTURADOR TORAX N.28 LAC INFANTIL	90183929	040	5101	UND	15,00	3,600	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DESPESA REALIZADA COM BASE NO E. GESTAO SS N.00[illegible]/2022 FIRMADO COM O MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO. OC 117205 117023 119159
VENDEDOR: 001 - CB
ALIQ. ZERO PIS E COFINS CONF. DEC 4.642/2006 ART. 1

ISENCAO ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I RICMS SP (DECRETO 67278 - 14/12/2022), VALIDO ATE 30/04/2024 - CONV. 01/99

RESERVADO AO FISCO

CONASIC
TERMO DE RECEBIMENTO
Declaramos estar recebido(s) material(is) descrito(s) na presente nota

Data: 17 MAR 2023
Nome:
RG:
Assinatura:
Visto:

Recebido em
2 3 MAR 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA.

RUA JOAQUIM PIZA, 170/192 - CAMBUCI - CEP 01528-010 - SÃO 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

Nº 000103113 fl. 2 /2

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

0523 0347 1931 1500 0103 5500 1000 1031 1310 0103 1320

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

135230402774534 16/03/2023 12:51:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109541032117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO

CNPJ/CPF

47.193.115/0001-03

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
0111	DRENO DE PENROSE ESTERIL C/CASE N 02 LOTE: 11/02/2023 FAB: 22/02/2023 VAL: 22/02/2025 # Valor aproximado dos tributos R$ 1,97 (25,80%)	90182929	040	5101	UND	5,00	1,4700	0,00	7,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0111	DRENO DE PENROSE ESTERIL C/CASE N 02 LOTE: E010329 FAB: 10/03/2023 VAL: 10/03/2025 # Valor aproximado dos tributos R$ 73,93 (26,75%)	90182929	040	5101	UND	200,00	1,4700	0,00	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos R$ 95,07 (17,76%) - Fonte: IBPT

SOMASP HOSPITALAR

Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias, 09851-550
São Bernardo do Campo - SP
CNPJ: 05.847.630/0001-10

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº. 221237
Série 1

Chave de Acesso
3523 0305 8476 3000 0110 5500 1000 2212 3710 0195 7634

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 de terceiros	135230423050295

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do Subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0013-50	20/03/2023

Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data de Entrada / Saída
ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNCAO	09.850-550	

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

FATURA / DUPLICATA

221237-A
[illegible]
16.911,09

16105

DADOS DO PEDIDO

Número	Pedido Cliente	Vendedor
336031		17

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
16.911,00	3.044,14	0,00	0,00	16.911,09

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox. dos Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.133,80	16.911,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
51				27,000	27,000	0,176

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro / Distrito	CEP
ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNCAO	09.850-550

Município	UF
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vl Unitário	Vl Total	BC ICMS	Vl ICMS	Vl IPI	IPI	ICMS
[illegible]	CAMPO CIRURGICO ESTERIL - DRAPE [illegible] UNIDADES - TR Lote [illegible] Cod. Fab. [illegible] Reg. MS [illegible] EAN [illegible] [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	174,58	0,00	0	18,00
[illegible]	CABELOS CIRURGICA [illegible] DESCARTAVEL [illegible] Lote [illegible] Cod. Fabr. [illegible] Reg. MS [illegible] EAN [illegible] [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	600	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0	18,00

10,59
9,10
1.194,74
1.104,04

Impostos retidos com base no contrato de gestão [illegible]

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
[illegible]

Reservado ao Fisco

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data 21 MAR 2023
Nome [assinatura]
Visto 24683

SOMASP HOSPITALAR

Estrada Samuel Aberdeen, 1100 - Alves Dias - 09 854-550
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 08.847.050/0001-10 Insc. Est.: 035.437.579.100

Carta de Correção Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 221237
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

DESTINATÁRIO

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC			CNPJ: 57.571.275/0025-70	Data Emissão: 20/03/2023
Endereço: ESTRADA JOS ALVARENGAS 1001		Bairro/Distrito: ASSUNÇÃO	CEP: 09.850-550	Data Entrada/Saída
Município: SÃO BERNARDO DO CAMPO	Fone/Fax	UF: SP	Inscrição Estadual: ISENTO	Hora da Entrada/Saída

DADOS DO REGISTRO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRONICA

Nº de Sequência	Data/Hora	Protocolo
1	22/03/2023 16:00	135230437128400

CONDIÇÃO DE USO

"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 da emissão ou de saída."

TEXTO DA CORREÇÃO

CONSIDERAR NA OBSERVAÇÃO: Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SSP 001/2022 com o Município de São Bernardo do Campo

CRISTÁLIA

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 3525304 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 0244 7346 7100 0151 5501 0003 5253 0418 3365 8007

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: 135230232629051 13/02/2023 16:45:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL: [illegible]
INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: [illegible]

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO ABC (284276 - 53952768)	57.571.275/0005-70	13/02/2023
ENDEREÇO: EST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO / DISTRITO: ASSUNCAO	CEP: 09850-550
MUNICÍPIO: SÃO BERNARDO DO CAMPO	FONE / FAX: 11 4353 1500	UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 13/02/2023	HORA DA SAÍDA: 15:00:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3525304/01	02/03/2023	13.570,00

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
13.570,00	2.342,00	0,00	0,00	13.570,00

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	13.570,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA.	0 – Emitente				05.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795540474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXA(S)			115,900	13,503

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
432910	[illegible] ... Lote: 2209/0125 - Qtd: 91,0000 - Fab: 08/2022 - Val: 07/2025; Lote: 2209/0255 - Qtd: 122,0000 - Fab: 09/2022 - Val: 08/2025	3004.90.69	0[illegible]	5101	CX	200,0000	17,2500	3.450,00	3.450,00	[illegible]	0,00	18,00	0,00
40[illegible]	[illegible] ... Lote: [illegible] - Qtd: 40,0000 - Fab: [illegible] - Val: [illegible]	3004.90.[illegible]	[illegible]	5101	CX	40,0000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	18,00	0,00
[illegible]	[illegible] ... Lote: 2207/0029 - Qtd: [illegible] - Fab: 07/2022 - Val: 07/2024	3004.90.[illegible]	[illegible]	5101	CX	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	18,00	0,00

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
25647	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem os produtos discriminados [illegible]

Data: 14 FEV 2023
Nome: [illegible]
RE:
Unidade:
Visto:

Recebido em

16 FEV 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Alexsander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 1579369

SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 0244 7346 7100 0154 5501 0003 5293 6916 2873 9311

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
135230252400062 16/02/2023 15:17:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374027756117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMP HOSPIT MUN SAO BERNARDO DO CAMPO (649 - 57932890)	57.571.275/0017-60	16/02/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS, 1001	ALVARENGA	09850-550	16/02/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SÃO BERNARDO DO CAMPO	0 11 43531502	SP	ISENTO	18:00:00

03/03

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
352936900	09/04/2023	13.090,20						

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
13.090,00	2.356,20	0,00	0,00	13.090,00

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	13.090,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 – Emitente				05.301.408/0001-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 551	CAMPINAS	SP	795494874115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			23,800	20,400

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4	ROCURON 10mg/mL SV Inj - 5ml X 5mL - La BOS FLF: [illegible] - CERTIFICADO N [illegible] Lote: [illegible] - Q.L. 68,0000 - Fab: [illegible] - Val: [illegible]	3004.90.79	590	5101	CX	68,0000	192,5000	13.090,00	13.090,00	2.356,20	0,00	18,00	0,00

1206

1250

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE
SER ARMAZENADO
SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

Rafael Santos
Supervisor de Logística
09/03

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-1	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 17 FEV 2023

Nome: Fabio 90685

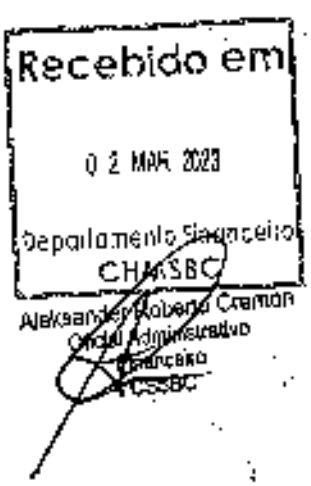
RE:

Unidade:

Visto:

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

OC 119234


Recebido em
02 MAR 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072-055
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 58182101040

DANFE

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

N 001097669
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0312 4201 6400 0157 5500 1001 0976 5914 5329 7249

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. ACQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
132230341207466 06/03/2023 16:45:07 02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557802110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-67

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC - HC (009643-0017)

CNPJ/CPF
57.571.275/0017-60

DATA DE EMISSÃO
09/03/2023

ENDEREÇO
CST DOS ALVARENGAS 1001

BAIRRO/DISTRITO
BAIRRO ALVARENGA

CEP
09850-550

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
SÃO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX
01143661490

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

CC
04/05/2023
2.493,54

06/05 - 08/05

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.493,54	448,84	0,00	0,00	2.493,54

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	2.493,54

RAZÃO SOCIAL
R4 HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR T8931

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
10.320.396/0001-10

ENDEREÇO
AV. RIBEIRÃO DOS CRISTAIS, 500

MUNICÍPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2,0000

PESO LÍQUIDO
2,0000

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	V.UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ICMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD	D.VALID.	D.FABR.
002638	PRIMACOR 1MG/ML (MILRINONA LACT) CP 0 AMP 10ML - SANOFI AVENTIS	30040019	700	5102	CX	3,0000	831,180000	2.493,54	2.493,54	0,00	448,84	0,00	18,00%	0,00%	3	M1250	31/03/2025	12/04/2022

4263

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

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000396

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
de 117527 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS N 001/2018 COM A FMSBC
Nosso Pedido: 99LYZ4
EM CARTEIRA
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Anticorrupção como mecanismos que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: 99LYZ4
Rep.: 000664

Nº da OS	Volumes
50000252184 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO
Data: 07 MAR 2023
Nome: Nilado
RE:
Unidade:
Visto:

Recebido em
16 MAR 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC
Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

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

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000079184
SÉRIE:

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Rod Coronel-PM Nelson Tranc km 34,5
Itaqui, ITAPEVI-SP
FONE: (11) 2504-1400, CEP: 06696-110
FONE MATRIZ: 1125041400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 000079184
SÉRIE:

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0349 3241 2100 1490 5500 0000 0791 8411 3396 1932

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.receb.de terceiros	135230449269070 24/03/2023 12:55:25

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0025-70	21.03.2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNCAO		09850-550	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	11-4353 1300	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO 14/05 → 15/05	BAIRRO / DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: D004 Pagamentos: 1.092,00 23.04.2023 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:K784270 Cliente:0055171765 Filial:0016 Area:TP33 Rem:91608986 Parc:55171765 DocRef:5502254803 Dep W010

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
636,97	76,44			1.092,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					1.092,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	0 – EMITENTE				34.922.709/0002-47

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM 320	RIBEIRAO PRETO	SP	797530195110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00008	CAIXA			142,752 KG	129,492 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
[illegible] L.74540193 Q.: 96 0VP0 Total de tributos = N: FCI: E2211171 A958-4792 0711-ABC55C1222F8	EP ÁGUA INJEX.AP 1000 ML V: 17.12.2024 MS.1004101050100 20,04	2004[illegible]	520	5.102	PC	96,00	7,000000	672,00	380,94	47,24	0,00	12,00	0,0
1510208 L.74884513 Q.: 60 0VP0 Total de tributos = N: FCI: 7F7ECA84 DA4E-4951 9071 EC1B5E1F5744 Total Dos Produtos 1.092,00	EP RINGER LACT 500 ML V: 29.03.2024 MS.1004101010105 81,37	2004[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	420,00	244,99	29,40	0,00	12,00	0,0

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 30 MAR 2023
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 211,41
Base de Cálculo Reduzida, conf. Decreto 58.918/2013 e Art. 62 do Anexo II, do Decreto 45.490/2000 (RICMS/SP). De forma que a carga tributária final corresponda à 7%.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. [illegible] entrega BRC [illegible] Kabi José Martins [illegible] Crédito ICMS Outorgado [illegible] de Carlos 58.201/22 [illegible] a FMSBC
Ppto. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: [illegible] - CC: [illegible]

RESERVADO AO FISCO

Gleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

Recebido em
11 ABR. 2023
Departamento Financeiro
CSSBC
Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

RECEBEMOS[redacted]FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

DATA [redacted] RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N° 000079209 SERIE:

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Rod Coronel-PM Nelson Tranc km 34,5
Itaqui, ITAPEVI-SP
FONE: (11) 2504-1400, CEP: 06696-110
FONE MATRIZ: 1125041400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

N° 000079209
SERIE:

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0349.3241.1100.1690.5500.0000.0792.0915.3301.7764

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

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135230450437987 24/03/2023 15:45:16

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

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0025 70	24 03 2023
ENDERECO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA / ENTRADA**
EST DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNCAO	09850 550	
MUNICIPIO / FONE / FAX / UF		**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
SAO BERNARDO DO CAMPO / 11-4353 1500 / SP		ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL
ENDERECO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
1405 → 1505		
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA / DUPLICATA

Condição: B085Pagamento: 17.430,00 - 29/06/2023 0,00 0,00 -
0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:8784268 Cliente:0055171765 Filial:0016 Area:TP33 Form:91609371 Parc:55171765 DocRef:5502254964 Dep W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.166,92	1.220,03			17.430,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					17.430,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	0 - EMITENTE				34.922.709/0002-47

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM 320	RIBEIRAO PRETO	SP	797530195111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00083	CAIXA			1 454,160 KG	1.302,270 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
151001	SF RINGER LACT 500 ML	30049099	500	5.102	PC	2.490,00	7,000000	17.430,00	10 166,92	1.220,03	0,00	12,00	0,0

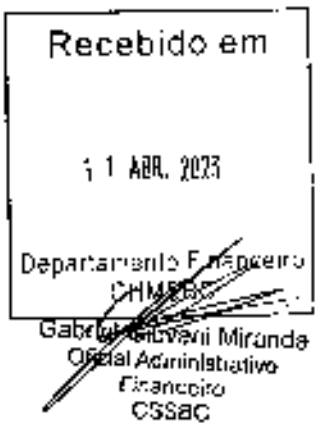
L-74RE4512 Q: 450,00PC V.19.09.2024 L-74RE4551 Q: 240 00PC V.22.00 2024 L-74RB0507 Q: 1 800,00PC V.27 07 2025
MS-1004100370495
Total de tributos = 3.374,3x
N.FCI FISCAL 0445 4950 907E 8C7E7E3F57AA
Total Item Pedido 17.430,00

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(s) discriminados na presente nota
Data: 30 MAR 2023
Nome:
Re:
Unidade
Visto:

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total de tributos = 3.374,35. Base de Cálculo Reduzida, conf. Decreto 58.985/2013 e Art. 62 do Anexo II, do Decreto 45.490/2000 (RICMS/SP), de forma que a carga tributária final corresponda a 7%. [P] com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. Pedido 1126209 entrega R Paulo Coppini 25 Portão 2 Hospital SBC Depósito. Operação com recursos do contrato de Gestão SEDE ... firmado com a FMABC. Pgto. dep. bancario: BANCO DO BRASIL Ag 3300 - CC 10445-X	


Recebido em
11 ABR. 2023
Departamento Financeiro
CHMBEL
Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSaC

CONTATTI COM. E REPRES. LTDA.
CNPJ: 90.108.283/0001-87
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: 1

SÉRIE: 1
Nº: 000.079.761

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0390 1082 8300 0187 5500 1000 0797 6111 8048 8852

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA P/FORA DO ESTADO 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143230084531052 13/03/2023 09:50:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 096/0791825

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 821014026115

CNPJ: 90.108.283/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
007000 - Fundação do ABC	57.571.275/0017-80	13/03/23

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Estrada dos Alvarengas, 1001	Bairro Alvarenga	09850-550	13/03/23

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11)4353-1895	SP		

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
79761	~~12/04/23~~ 17/05 - 15/05	R$ 16.426,56						

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
16.426,56	657,06	0,00	0,00	15.424,00

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	1.002,56	16.426,56

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Brluger do Brasil Agenciamento de Cargas Nac e Int.	0 - Emitente / 1 - Destinatário: 0				94.001.541/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Cruzeiro, 300	CACHOEIRINHA	RS	177/0185308

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX			36,000	

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
1015000435	Custodiol 1000 ml - Liquido de Preservação -	30049099	100	6.108	UN	16	964,00000	15.424,00	16.426,56	657,06	1.002,56	4,00%	6,50%

Lote: 2230651 - Val: 01/11/2023 - 16

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 ...
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 15 MAR 2023
Nome: Fabio ...
RG:
Assinatura:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REF: NF/EMPENHO/O.C: 115152 Pedido: ORC00000718

Alíquota de ICMS 4% nos termos da resolução 13/2012 do senado federal.

Representante: Renato Wiggers Borges

Total do Valor Difal: R$ 2288,72 Estado de origem: R$ 0,00; Estado de destino: R$ 2288,72

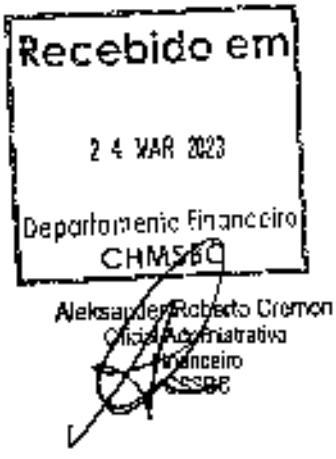
ICMS no valor de R$657,06 excluído da base de cálculo do Pis e Cofins conforme parecer COSIT 10/2021, Art. 2 Parágrafo 1 da Lei 10.637/2002

Registro ANVISA 80118030001. Dados Bancários: Itaú - Ag. 0637 CC 74035-3. "Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001/2010 com a FMSBC"

Val. Aprox. Tributos Federais: 2.442,63 Fonte: IBPT/empresometro.com.br

Local de Entrega: Rua Paulo Copine, 35/Port 2 B. Dos Casas - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP CEP: 09650-655

RESERVADO AO FISCO


Recebido em
24 MAR 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC
Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

SOMASP HOSPITALAR

Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alvarenga - 09.854-650
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9000
CNPJ 05.847.576/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 220770
Série 1

Chave de Acesso
3523 0305 8476 3000 0110 5500 1000 2207 7010 0395 2320

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	135230395584725 - 13/03/2023
Inscrição Estadual 635.487.579.110	**Inscr. Estadual do Subst. Tribut.**	**CNPJ** 05.847.576/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Saída
FUNDACAO DO ABC	57.571.775/0025-70	15/03/2023

Endereço	Nº	Bairro / Distrito	CEP	Data de Entrada / Saída
ESTRADA DOS ALVARENGAS	1001	ASSUNCAO	09.850-520	

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

FATURA/DUPLICATA

220770-A 14/04/2023 R$ 34.023,00		15/03						

DADOS DO PEDIDO

Número	Cliente/Pedido	Vendedor	Descrição Cliente
115653		17	Desconto Cliente

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
34.023,00	4.082,76	0,00	0,00	34.023,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox. dos Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.101,18	34.023,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2-Próprio Remetente				05.847.576/0001-10

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Outras Info
531				1.353,000	1.321,300	5.696

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Nome / Razão	CEP
AROLONGA AVENIDA DA RUA JOSE MARTINS FERNANDO 60 GALPOES 4/5/	DA DISTRIB	09.843-400

Município	UF
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Item	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	Un	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	%ICMS
2481	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE Lote: 22M...25 O 20/07/2025 Fab: 21/12/2022 Ord.Fabr.: 0701066 Ped.ME: 1106/0011066 EAN13: SEM GTIN Dun 0 Tab.Anvisa: 10.216.[illegible] Portaria 233/21 Portal Fonte IBPT	30049099	500	5102	AMP	50000	0,068900	3.445,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
2481	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE Lote: 22M...25 O 20/07/2025 Fab: 21/12/2022 Ord.Fabr.: 0701066 Ped.ME: 1106/0011066 EAN13: SEM GTIN Dun 0 Tab.Anvisa: 10.216.[illegible] Portaria 233/21 Portal Fonte IBPT	30049099	500	5102	AMP	500000	0,068900	34.578,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

Despesa referente com base no contrato de gestão SEI [illegible] 2016 entre FMSBC.

PP1

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
OS: 110983.
Dandara 2 ALIQUOTA DE ICMS 18% CONFORME § 7º DO ART. 51 do RICMS-SP-22
Mod Postal
Alíquota 0% conf. RIS e CFEPS da Lei Estadual nº 17.293/20 e Decreto 65.466 de 16 de Abril 2020
Produto farmacêutico conf. Lei nº 10.147/00 e Portaria CVS-5 de 09/04/2002
Lei 6.374/89 ICMS Valor UFESP - 06,28

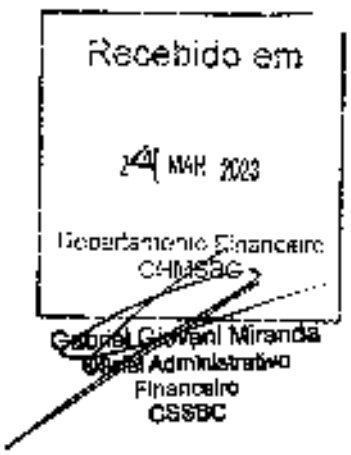
Reservado ao Fisco

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

Data: 20 MAR 2023
Nome:
RE: 8351
Unidade:
Visto:

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO


Recebido em
24 MAR 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC
Gabriel Giovani Miranda
Assistente Administrativo
Financeiro
CSSBC

Grupo MAFRA

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

DANFE

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

N. 001107463
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0312 4201 8400 0157 5500 1001 1074 6316 4720 9997

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
135230413543095 16/03/2023 09:18:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO DO ABC (173608-2023)

CNPJ/CPF
57.571.275/0021-70

DATA DE EMISSÃO
16/03/2023

ENDEREÇO
EST DOS ALVARENGAS N 001 EN

BAIRRO/DISTRITO
ASSUNCAO

CEP
09850-550

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX
1125985400

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

NF
16/03/2023
258,12

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
258,12	46,46	0,00	0,00	258,12

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	258,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
P4 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR 10931

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
18.320.356/0001-10

ENDEREÇO
AV TOULIRAO DOS CRISTAIS, 500

MUNICÍPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CAIXAS			2,0000	2,0000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCR PROD.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	% ICMS	ALIQ IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
009700	LASIX GIS AMP 2M L - SANOFI-AVENTIS	30049076	000	5102	CX	27,0000	[illegible]	258,12	258,12	0,00	46,46	0,00	18,00%	0,00%	27	DRA0023E	30/11/2025	05/12/2022

445

135

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000666			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ordem de compra: 118311 Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestao SS N. 001/2022, firmado com o Municipio de Sao Bernardo do Campo
Nosso Pedido: 99MHPE
A 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 nosso www.[illegible].com.br/compliance

RESERVADO AO FISCO

Pedido: 99MHPE
Rep.: 000664
Nº da OS: 8000064229 ([illegible])
Volumes: 1
Total: 1

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 21 MAR 2023
Nome: Henrique [illegible]
RE:
Unidade:
Visto:

Recebido em
31 MAR 2023
Departamento financeiro
CHMSBC

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUÍM. FARMACÊUTICOS LTDA

RUA JAVARI, 2 INDOCA S/N - 14 - PAZ E CRISTALIA

[illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 3535895 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 0244 7346 7100 0151 5501 0003 5358 9512 4689 5201

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
135230303746108 27/02/2023 20:44:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE ARQUIVO

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO: PUNTO DO ABC (284236 - SBOI SBCE)
CNPJ/CPF: 53.521.275/0025-20
DATA DA EMISSÃO: 22/02/2023
ENDEREÇO: EST DOS ALVARENGAS, 001
BAIRRO/DISTRITO: ASSUNÇÃO
CEP: 09850-550
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 25/02/2023
MUNICÍPIO: SÃO BERNARDO DO CAMPO
FONE/FAX: 11 4355 5600
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA DA SAÍDA: 18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3535895/01	15/05/2023	18.355,00						

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
18.355,00	3.355,90	0,00	0,00	18.355,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	DEMAIS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.355,00

DADOS DO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 - Emitente				04.221.409/0001-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEGANO 854	CAMPINAS	SP	295549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXA(S)			144,000	141,400

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
40.9010	[illegible]	2104.90.69	301	5101	CX	260,7322	63,7500	16.575,00	16.575,00	2.943,50	0,00	18,00	0,00
380						6500							
47.2015	[illegible]	3334.90.69	500	5101	CX	20,0000	114,0000	2.280,00	2.280,00	410,40	0,00	18,00	0,00
674						160							

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
250-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

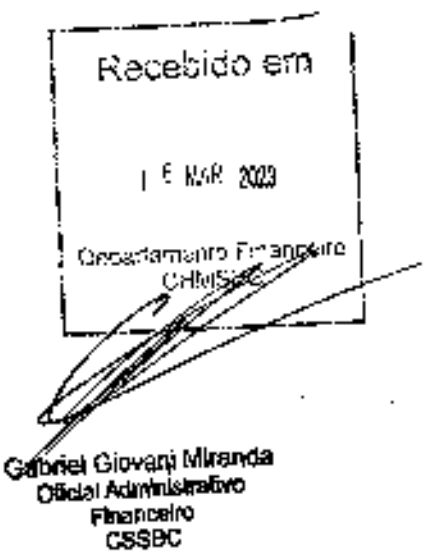
LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 01 MAR 2023
Nome: Patricia
RF:
Unidade: 24685
Visto:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]


Recebido em
1 5 MAR 2023
Departamento Financeiro
CHelSSBC
Gabriel Giovani Miranda
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: 00014293
Data e Hora de Emissão: 28/04/2023 16:29:22
Código de Verificação: GFFN-DQWK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 02.120.931/0001-59 — Inscrição Municipal: 2.624.267-7
Nome/Razão Social: N.L. SILVA NILMARIZ IMPL. PARA GRUPOS GERADORES EIRELI EPP
Endereço: R VIRGINOPOLIS 00188 - SACOMA - CEP: 04249-020
Município: São Paulo — UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC – COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SBC.
CPF/CNPJ: 57.571.275/0025-70 — 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. ABRIL/2023.

- 2 [illegible] - POTÊNCIA 450 KVA - MOTOR SCANIA GERADOR [illegible]
3 [illegible] POTÊNCIA [illegible] KVA - MOTOR PERKINS GERADOR [illegible]
1 (GDG) POTÊNCIA [illegible] KVA MOTOR PERKINS GERADOR GRUNDER.

008/2023

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

*SERVIÇO CUSTEADO COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022 FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO.

*Serviço não enquadrado como cessão de mão de obra, dispensado da retenção de 11% do INSS, [illegible] IN RFB/SRP [illegible], de [illegible]/2009, conforme CAPUT do Art. [illegible] e [illegible] da mesma [illegible]

Vencimento: 22/05/2023.

22/05

Dados p/ depósito:
BANCO BRADESCO (237)
AG: 2270-2
C/C: 59.855-9

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

Antônio Carlos C. Santos
Supervisor de Manutenção
CHM SBC
03/05/23

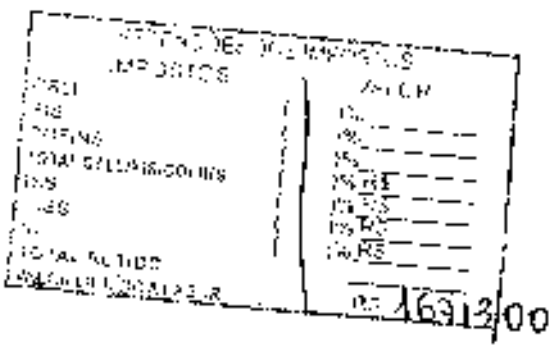
Recebido em

08 MAIO 2023

Departamento Financeiro

Gabriel Eduardo Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

Juliana Gomes
Financeiro
8.5.23 CHMSBC



Elias Souza
Oficial Administrativo
Compras e Contratos
CHMSBC
08/05/23

RECEBEMOS DE LABCOR LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000356
SÉRIE: 2

Labcor

LABCOR LABORATORIOS LTDA
AVENIDA WANDERLEY TEIXEIRA FERNANDES 150 ...
Distrito Fidlis Ponto G
CONTAGEM MG 32113 495
Fone/Fax: 31 2119-1241

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000000356
Série: 2
Página: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0419 3308 2400 4049 5500 2000 0035 6011 0008 0047

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de produção do estabelecimento remetida anteriormente em con

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131235321206548 13/04/2023 11:17:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06242.7240157
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 19.336.924/0009-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0025-78	13/04/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Est DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNCAO	13/04/2023

CEP	MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
09850-550	SAO BERNARDO DO CAMPO		SP		10:14:01

FATURA

21/05 + 22/05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS DESON.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	572,00

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	572,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	Caixa	Labcor			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
5248	[illegible] LAB... [illegible]	[illegible]	[illegible]	5.1[illegible]	UN	1,00	572,000	0,00	572,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rogério Campoi
ORME
AC
18.04.23

[illegible signature / stamp] Supervis...

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
72098849			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENÇÃO DO ICMS CONFORME CONVÊNIO 01/99 PRORROGADO PELO CONV. [illegible]
[illegible]
[illegible]
SIMPLES FATURAMENTO DE MERCADORIA ANTERIORMENTE CONSIGNADA
[illegible]
[illegible]
Valor aproximado dos tributos [illegible] DANIEL PERES GUIMARAES [illegible]

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE LABCOR LABORATÓRIOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000003566 SÉRIE: 2

Labcor **LABCOR LABORATORIOS LTDA** AV SIND WANDERLEY TEIXEIRA FERNANDES 353 Distr Ind Doutor Hélio Pires G CONTAGEM MG - 32113-498 - Fone/Fax: 31 3503-1241	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000003566 Série: 2 Página: 2/2	CHAVE DE ACESSO 3123 0419 3369 2400 0949 5500 2000 0035 6614 4064 3647 Consulta de autenticidade no portal nacional www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de produção do estabelecimento remetida anteriormente que con		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235121296548 - 13/04/2023 10:17:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624217240197	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 19.336.924/0009-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC				CNPJ/CPF 57.571.275/0025-70	DATA DA EMISSÃO 13/04/2023
ENDEREÇO Est DOS ALVARENGAS 1001				BAIRRO/DISTRITO ASSUNCAO	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/04/2023
CEP 09850-550	MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:14:01

Recebido em
20 ABR 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
72098846			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

Processado por Priosoft

Identificação do emitente
C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 400
[illegible]
SAO PAULO/SP
Fone: [illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1
N. 000301603
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0348 7916 8500 0168 5500 3001 3016 0311 0017 0240

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
SAIDA POR VENDA ISENTA DE ICMS	135230408422858 17/03/2023 09:5[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
[illegible]		48.791.[illegible]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO SAUDE MUN SBC	[illegible]	17/03/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	[illegible]	17/03/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143531500	SP		09:54:00

FATURA
001
[illegible]
20.653,60

19/05

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
19.7[illegible],60	3.392,77	0,00	0,00	20.653,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.653,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	14032446[illegible]10

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	CAIXA(S)			37,280	[illegible]

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. 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
010023	CATETER PICC [illegible] MIN POLIURETANO BLENTA Lote: 230 0001 Dt Valid: [illegible] Resolução do Senado Federal nº 13/1 2, Numero da FCI [illegible]-7D50-4E11-458D-177AC8559889. 1199136	90183929	340	5102	CN	4,0000	229,0000 0000	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
[illegible]	CATETER PERIFERICO INSYTE 18G 1.16 AUTOGUARD BD Lote: [illegible] Dt Valid: [illegible] Resolução do Senado Federal nº 13/1 2, Numero da FCI [illegible] -BE44-0568[illegible] 1104[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	4.000,000 0	4,8672000 00	19.468,80	19.468,80	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00%
[illegible]	SONDA ARAMADA PVC C/BALAO N 8,0 SUL IDOR Lote: [illegible] Dt Valid: [illegible] 1128[illegible]5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	20,0000	13,440000 0000	268,80	[illegible]	[illegible]	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible] 001-2022 firmado com o Município de São [illegible]
Protocolo: 135230408422858
Pedidos: [illegible] VOLUME(S): [illegible] Forma de pagamento:
DEPOSITO [illegible] Endereço entrega: R PAULO [illegible] SAO BERNARDO DO CAMPO/SP CEP: [illegible] ISENTA DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 01/99 [illegible]

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem mercadorias discriminadas na presente nota
Data: 20 MAR 2023
Nome: [illegible]
RG:
Unidade:
Visto:

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

CBS: 602743

Recebido em

2 3 MAR 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
HSSBC

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Identificação do emitente

30 anos Riodarense

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1697653
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0367 7291 7800 0491 5500 1001 6976 5316 2206 9493

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: 135230403826102 16/03/2023 15:07:19

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0025-70	16/03/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001	ALVARENGA	09850-550	16/03/2023

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

19/05

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1697653/1	16/05/2023	4.842,00						

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
4.842,00	871,56	0,00	0,00	4.842,00

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	4.842,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LOGLIVE TRANSPORTE E LOGISTICA	0 - Por conta do emitente				44.389.598/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV M SP 340 PISTA NORTE SN KM142	SANTO ANTONIO DE POSSE	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00435	1,050	1,050

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] 1946	[illegible]	[illegible]	0[illegible]	5102	UN	[illegible] 900	[illegible]	4.842,00	4.842,00	871,56	0,00	18,00	0,00

Cleiton da Silva
Supervisor Logística
CHMABC

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

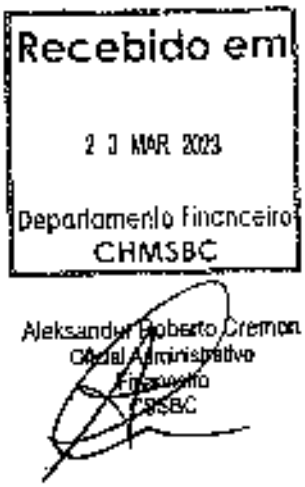
[illegible] PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS [illegible] DO RECEBIMENTO [illegible] Contrato de Gestão [illegible] Município de São Bernardo do Campo [illegible] ENTREGA [illegible] Pedido [illegible] O pagamento deverá ser realizado [illegible] ENTREGA [illegible] COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 20 MAR 2023

Nome:
RG:
Unidade:


Recebido em
2 3 MAR 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC
Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMSBC

Recebemos de 3P MEDICAL LTDA ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado Data de emissão:17/03/2023 Valor Total R$736,08, Destinatário: FUNDACAO DO ABC ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 ASSUNCAO SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

NF-e

Nº 000.005.390

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

3P MEDICAL LTDA-ME

RUA BAHIA,, 35
SANTA INES - TRES PONTAS - MG
CEP: 37180-000 Fone: (3533266-6281

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.005.390
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0326 3971 5400 0152 5500 1000 0053 9010 6166 2604

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 DESTINADA NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235273388555 17/03/2023 11:43:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
002.851.220/0022

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
26.397.154/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF
57.571.275/0025-70

DATA DA EMISSÃO
17/03/2023

ENDEREÇO
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO/DISTRITO
ASSUNCAO

CEP
09850-550

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX
(11)4353-1500

UF
SP

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA
DC 19/05/2023 R$ 736,08
20/05 - 22/05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
567,28	68,07	0,00	0,00		729,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	7,28	736,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ANFOLABOR QUIMICA INDUSTRIAL LTDA	C-Rem (CIF)				67.621.963/0002-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV IBIRAMA , 235 SALA 02	TABOAO DA SERRA	SP	675.067.678.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)			5,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	VALOR UNIT	QUANT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
11301	BOCAL ADULTO 3P MEDICAL CProdANVISA=80010400012 PMC=0,00 11941 8 Lote=1000822 Qtd=100 Fab=06/03/2023 Val=27/03/2025	90183910	000	5107	UN	100,000	5,00	460,00	567,28	68,07	7,28	12	1,3
11761	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	10,000	16,88	168,80	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

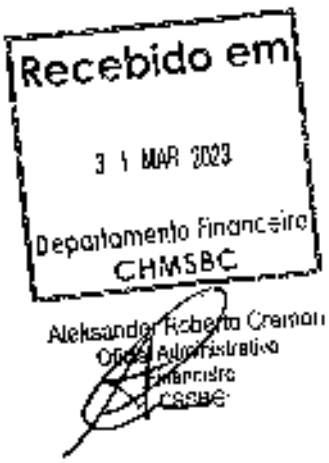
Elielton da Silva
Supervisor de Logística
CHAMSBC

CHAMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 21 MAR 2023
Nome: [illegible]
RE:
Unidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual DIFAL da UF destino: R$34,54.
Pedido Interno: 054523
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS N 001/2022, FIRMADO COM MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO
ISENCAO DE ICMS DE ACORDO COM O CONVENIO ICMS 01/99 (PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 29/21) E ITEM 107 DA PARTE 1 DO ANEXO I DO RICMS/MG
LOCAL ENTREGA: RUA PAULO COPPINI N 35 PORTAO 2
HORARIO RECEBIMENTO 08:00 AS 11:30 E 13:30 AS 16:30
ITEM 11701 - OC 117178
ITEM 11301 - OC 119418

RESERVADO AO FISCO


Recebido em
31 MAR 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC
Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
CSSBC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LAIBO MEDICAL PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Laibo Medical

R OSWALDO COCHRANE 71
EMBARE
SALA 41
SANTOS - SP
CEP: 11040-111
Fone: (13)3231-4071 Fax: (13)3231-4071

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000008382
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0414 4771 2700 0100 5500 1000 0083 8217 6487 3683

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 MERC. ADQ. TERCEIROS	135230592682069 19/04/23 13:16:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPNJ/CPF
633408342116		[illegible]

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
1887 FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0025-70	19/04/2023 13:16

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO		19/04/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11)4433-1862	SP		09850550	14:30:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
008382	32.000,00	0,00	32.000,00

20/05 - 22/05

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	[illegible]	[illegible]		/ /			/ /			/ /	

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	32.000,00

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	32.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0-Contrat. por conta do Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible] 15655	[illegible] [illegible] 710 018/220 210 029/220 210 005/230	[illegible]	[illegible]	5102	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

710 018/220 = 50 V= 6/05
710 029/220 = 70 V= 09/25
11 005/230 = 30 V= 11/26

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
Data: 20 ABR 2023
Nome: Henrique 17485
RE:
Unidade:
Visto:

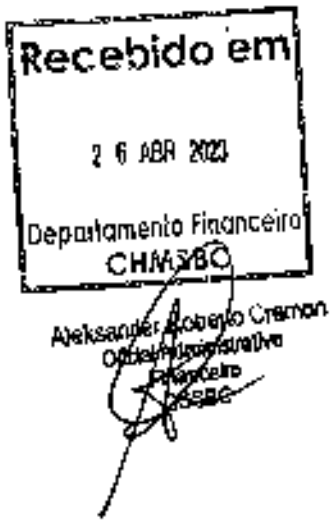
Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]
[illegible] Contrato de Gestão [illegible] com o Município de São Bernardo do Campo
CONTATO DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL [illegible]
Vendedor: [illegible]
GP

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO [illegible]


Recebido em
26 ABR 2021
Departamento Financeiro
CHM/EBC

medi house

Medi House Ind.Com. de Produtos Cirúrgicos e Hospitalares Eireli
Av. Henry Ford, 1158 - Pq. da Mooca
CEP 03109-001 - São Paulo - SP
Tel.: (11) 2174 2222
www.medihouse.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº [illegible]
SÉRIE [illegible]
Folha 1 of 1

CHAVE DE ACESSO [illegible]
35230448939276000166550010002310031003427444

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	135230514851932 05/04/2023 12:10:01

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO SAUDE SÃO BERNARDO DO CAMPO		57.571.275/0025-70	05/04/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada dos Alvarengas, 1001	Assunção	09850-550	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SÃO BERNARDO DO CAMPO	(11)4353-1800	SP	ISENTO	

FATURA

1-R$ 5670,00 (20-05-2023)

22/05

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
5.670,00	1.020,60	0,00	0,00	5.670,00

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	5.670,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI	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
20	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]	Compressa [illegible] Lt.2303007, Qtd.3400PCT, Fb.[illegible] Lt.2303007, Qtd.5400PCT, Fb.[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PCT	[illegible]	[illegible]	5.670,00	5.670,00	1.020,60	0,00	18,00	[illegible]

11/04

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

Data: 05 ABR 2023
Nome:
RE:
Unidade:

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS [illegible] Valor Aproximado dos Tributos [illegible] [illegible]	

Gerado em 05/04/2023 12:11:24 pelo software www.ace4.com.br

Recebido em
13 ABR 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC

NF-e Nº 476714
SÉRIE: 0

MOGAMI MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA: RUA TAPECIMA, NÚMERO - 150
VILA SILVIA - São Paulo - SP
02758020
29490404

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 476714
SÉRIE 0

CHAVE DE ACESSO
35230350247071000161550000004767141409468051

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
135230477480453
29/03/2023 08:21:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109.998.067.118

CNPJ/CPF
50.247.071/0001-61

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminado(s) na presente nota
Data: 29 MAR 2023
Nome: Fabio
RF: 4065
Unidade:
Visto:

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
57.571.275/0021-21

DATA DA EMISSÃO
29/03/2023

ENDEREÇO
EST DOS ALVARENGAS 1001

BAIRRO/DISTRITO
ASSUNÇÃO

CEP
09850-550

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
29/03/2023

MUNICÍPIO
São Bernardo do Campo

UF
SP

TELEFONE
1126665400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
08:16:09

LOCAL DE ENTREGA
CC SÃO BERNARDO - PAULO COI ENDEREÇO: RUA PAULO COPPINI NUM 35 COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - SUBSOLO BAIRRO: ALVARENGA CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO
ESTADO: SP CEP: 09850-550

22/05

FATURA / DUPLICATA
COND. PAGTO 60 DIAS - DEPÓSITO BRADESCO AG: 3390-0 C/C 11204-6

DUPLICATA VENCIMENTO VALOR
001/476714 28/05/2023 2.250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00			0,00	0,00	2.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
O PRÓPRIO

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF
50.247.071/0001-61

ENDEREÇO
TAPECIMA 150

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1,00

PESO BRUTO
0,0000

PESO LÍQUIDO
0,0000

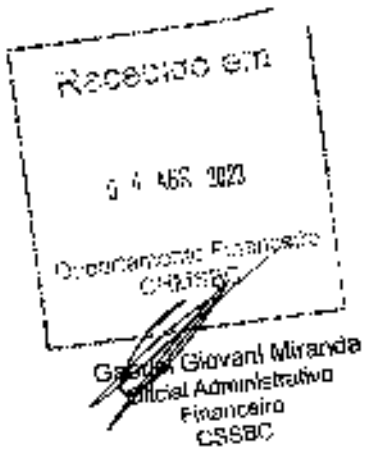
Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1426 LT100	CLIPS MÉDIO AZUL PARA LIGAR CARTUCHOS CIRCUITOS				UN				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
NÚMERO DO LOTE / VALIDADE DO LOTE / QTDE DO LOTE / DATA FABRICAÇÃO													
1426 LT200	CLIPS MÉDIO BRANCO PARA LIGAR CARTUCHOS CIRCUITOS				UN				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
NÚMERO DO LOTE / VALIDADE DO LOTE / QTDE DO LOTE / DATA FABRICAÇÃO													

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO


Recebido em
Orçamento e Financeiro
CSSBC
Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

NF-e Nº 476714
SÉRIE: 0

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA RUA TAPECIMA, NUMERO - 180
VILA NIVI - São Paulo - SP
02276020
29493404

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 476714
SÉRIE 0 FL - 1/2

CHAVE DE ACESSO 35230350247071000161550000004767141409468051

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
209.998.167.118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO

CÓDIGO
50.247.071/0001-51

PROTOCOLO
135230472480453

DATA
29/03/2023 09:21:15

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MODALIDADE DO FRETE ACORDO DE COMPRA DE LIBRAS 2023 - OC 1100/2023 ... CONF. ... Conforme Mandado de Site Recebido do Campo

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000073892
SÉRIE 1

OCEAN

Identificação do emitente
OCEAN PROD. HOSP. LTDA
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 134
VILA ANASTACIO
SAO PAULO/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 ENTRADA
1 SAÍDA
N. 000073892
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0310 3498 8500 0273 5500 1000 0738 8210 0729 4008

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO | CNPJ/CPF

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC - COMPLEXO HOSP. MUN. DE SAO BERNARDO DO CAM

ENDEREÇO: ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO/DISTRITO: BAIRRO ALVARENGA

MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO | UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO | DATA ENTRADA/SAÍDA | HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

22/05

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	

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: OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF: SP | CNPJ/CPF

ENDEREÇO: RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 134 | MUNICÍPIO: SAO PAULO | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE | ESPÉCIE: VOLUMES | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO

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
	LUVA CIRURGICA ESTERIL ...										0,00		0,00%

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

Data: 23 MAR 2023
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

... COMPLEXO HOSP. SAO BERNARDO DO CAMPO ... MARTINS FERNANDES ... BATISTINI - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP ... DESPESA ... BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N. 001/2022 ... BANCO ... ITAU AGENCIA ... CONTA CORRENTE ...

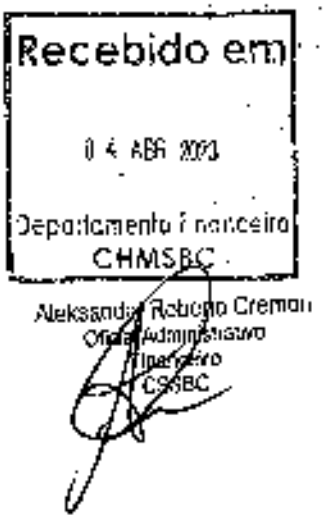
PARA CLASSIF FISCAIS

... ISENTO PIS/COFINS ...

RESERVADO AO FISCO

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

powered by TOTVS


Recebido em
0 4 ABR 2013
Departamento Financeiro
CHMSBC
Aleksandra Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMSBC

Identificação do emitente

Rioclarense 30 anos

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

[illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1700163
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0367 7291 7800 0491 5500 1001 7001 6512 0855 8806

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	135230438849492 22/03/2023 20:15:24

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			57.571.275/0025-70	22/03/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001	ALVARENGA		09850-550	22/03/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143531500	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1700163/1	22/05/2023	10.200,00						

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
10.200,00	1.836,00	0,00	0,00	10.200,00

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	10.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LOGLIVE TRANSPORTE E LOGISTICA	0 - Por conta do emitente				44.389.598/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV M SP 340 PISTA NORTE SN KM 142	SANTO ANTONIO DE POSSE	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
250,00	VOLUME(S)		1,56252	691,260	691,260

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	CLOREXIDINA 0,2% [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	6.000,00	1,70	10.200,00	10.200,00	1.836,00	0,00	18,00	0,00

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

Data: 22 MAR 2023
Nome: [illegible]
RE: 1352
Unidade: SBC
Visto: [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
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: [illegible] JOSE MARTINS FERNANDES [illegible] Bairro/Distrito: BATISTINI Município: SAO BERNARDO DO CAMPO [illegible] SP [illegible] BRASIL [illegible] FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48h DO RECEBIMENTO [illegible] DATA ENTREGA: [illegible] O pagamento [illegible] FUNDACAO DO ABC [illegible] JOSE MARTINS FERNANDES [illegible] BATISTINI Município: SAO BERNARDO DO CAMPO [illegible] SP [illegible] BRASIL [illegible] COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO LOCAL DE ENTREGA: R. JOSE MARTINS FERNANDES [illegible] BATISTINI Município: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP [illegible] BRASIL

RESERVADO AO FISCO

Recebido em
19 ABR 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

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

VALOR NOTA 83.716,88

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO: COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO

NF-e
Nº: 000.033.102
SÉRIE : 1

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA

AV CASA VERDE 2[illegible]
ANEXO [illegible]
CASA VERDE
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: [illegible]
CEP: [illegible]

NEUPHARMA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.033.102
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0321 4879 2700 0178 5500 1000 0331 0210 3144 8926

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230421340946 - 20/03/2023 11:50:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
144091439111		21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPO DE SAO BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0025-70	20/03/2023

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

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

FATURA

Número	Data Venc	Valor
001	19/05/2023	83.716,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
83.716,88	10.067,95	0,00	0,00	83.716,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83.716,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
PEDRO HENRIQUE RUFONI DOS SANTOS	0 - Rem.				40.121.660/0001-43

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA SANTOS DUMONT, 697 AP LOTE 06	GUARUJA	SP	335586486111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23	VOLUMES			415,597	140,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	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. DOS TRIBUTOS
[illegible]	KP GLICOSE 10% 250 ML Lote [illegible] 48,000 PC Validade 03/04/2024	[illegible]	[illegible]	5102	PC	48,0000	[illegible]	109,02	105,92	14,32	0,00	[illegible]	0,00	[illegible]
[illegible]	KP GLICOSE 5% 1000 ML Lote [illegible] 118,000 PC Validade 15/10/2024	[illegible]	[illegible]	5102	PC	118,0000	[illegible]	700,48	[illegible]	101,14	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00
[illegible]	KP GLICOSE 5% 250 ML Lote [illegible] 432,000 PC Validade [illegible]	[illegible]	0 00	5102	PC	432,0000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	[illegible]	0,00
003725	ALBUMINA HUMANA 20% [illegible] 50ML Lote [illegible] 700,000 UN Validade 31/05/2025	[illegible]	[illegible]	5102	UN	700,0000	[illegible]	81.[illegible]	81.903,04	9.[illegible]	0,00	12,00	0,00	0,00
[illegible]	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ [illegible] 2ML Lote [illegible] 2,000 CXA Validade [illegible]	[illegible]	[illegible]	5102	CXA	2,0000	[illegible]	120,00	[illegible]	15,60	[illegible]	[illegible]	0,00	0,0[illegible]

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible] HORÁRIO DE RECEBIMENTO [illegible]
[illegible]

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

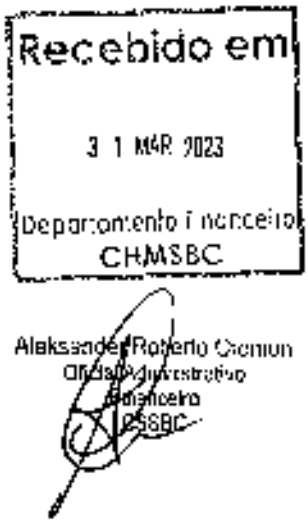
[illegible] RECEBIMENTO
[illegible] material(is) [illegible] na presente nota

Data: 20 MAR 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible] COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO [illegible]
[illegible] SAO BERNARDO DO CAMPO/SP [illegible] 57.571.275/0025-70 [illegible]
[illegible]
[illegible] DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS [illegible]

RESERVADO AO FISCO


Recebido em
3 1 MAR 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC
Aleksander Roberto Osmun
Oficial Administrativo
Matrícula
CHMSBC

CNPJ: 21.487.927/0001-78

NEUPHARMA

DISTRIBUIÇÃO MÉDICO HOSPITALAR

CCe

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Chave de Acesso da NFe

35230321487927000178550010000331021031448926

Número da Nota Fiscal	Série	Modelo	Mês / Ano Emissão
33102	001	55	03/23

Protocolo de Autorização - CCe	Data de Autorização	Sequência	Orgão
135230431079012	21/03/2023 17:24:11	1	35

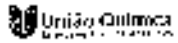
Correção:
ONDE SE LE DADOS ADICIONAIS CORRETO
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS 001/2022 COM O MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO

A Carta de Correção 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;

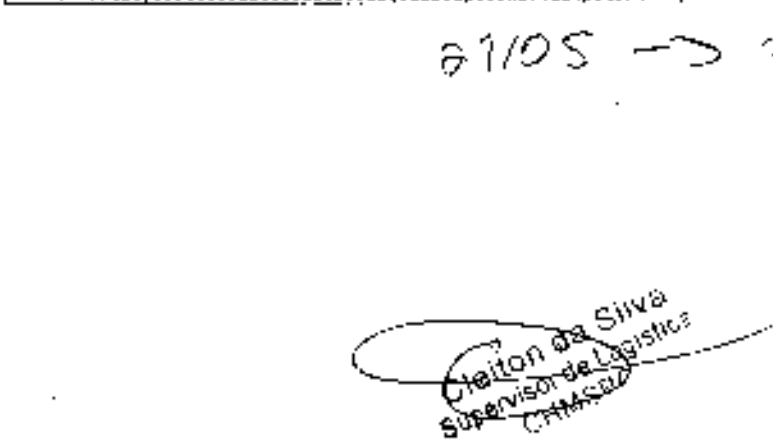
III - a data de emissão ou de saída.



União Química Farmacêutica Nacional S/A

União Química

DANFE



Nº 736929

SÉRIE 1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF e Sistema de Fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Vendas mercadorias/mercadorias desta contribuição

Fone

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

Data: 22 MAR 2023

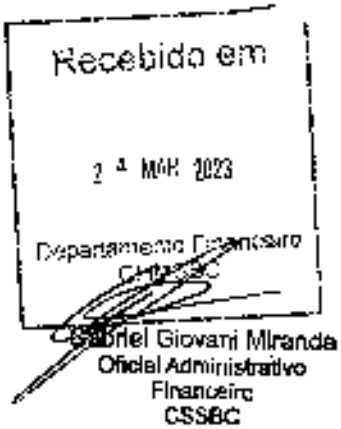
Nome: N. Cholles

RG: 035

Jornada:

Visto: 16

Página: 705


Recebido em
2 4 MAR 2023
Departamento Financeiro
CSSBC
Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

50 ANOS Rioclarense

[illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA | 1

Nº. 1700096 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0367 7291 7800 0491 5500 1001 7000 9619 7193 0715

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: 135230438521416 22/03/2023 18:52:20

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0025-70	22/03/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001	ALVARENGA		09850-550	22/03/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143531500	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1700096/1	22/05/2023	1.950,00						

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
1.950,00	234,00	0,00	0,00	1.950,00

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	1.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LOGLIVE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				44.389.598/0001-28
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV M SP 340 PISTA NORTE SN KM142	SANTO ANTONIO DE POSSE			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15,00	VOLUME(S)		0,09105	41,730	41,730

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]	BICARBONATO DE SODIO 8,4% [illegible]	[illegible]	[illegible]	5102	AP	3.000,00	0,65	1.950,00	1.950,00	234,00	0,00	12,00	0,00

1107

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

Valor [illegible]

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

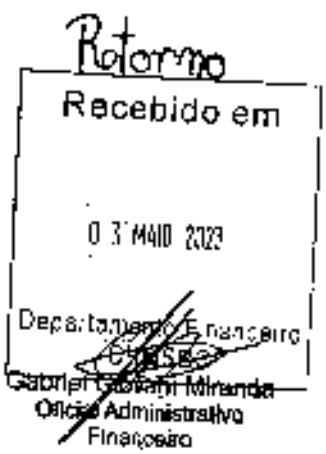
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

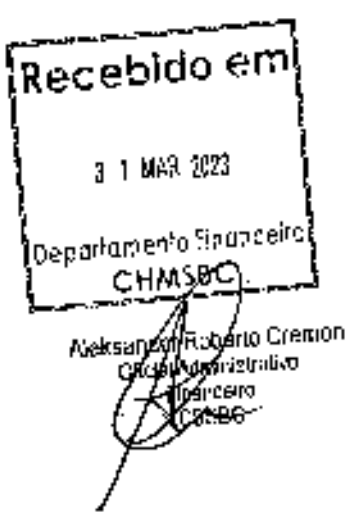
[illegible] PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48h DO RECEBIMENTO [illegible] DATA ENTREGA [illegible] COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 23 MAR 2023
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:


Retorno
Recebido em
03 MAIO 2023
Departamento Financeiro
CSSBC
Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC


Recebido em
31 MAR 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC
Aleksandro Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMSBC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14
FAZ. CRISTALIA - 13974-900
ITAPIRA - SP Fone/Fax: 1938439500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 003.544.470
Série 010
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0344 7346 7100 0151 5500 1000 3544 7010 2994 3826

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: 135230354600544 - 08/03/2023 13:38:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374087758117
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND DO ABC	57.571.275/0025-70	08/03/2023

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

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

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 21/05/2023
Valor R$ 15.693,00

23/05

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
15.693,00	2.824,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	329,55	15.693,00

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	0,00	0,00	1.553,61	15.693,00

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				06.321.409/0007-81

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA(S)			39,936	38,934

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
41.5080 1305	NEOCAINA 0,5% ISOBARICA Sol. Inj. - 40 cx. X 1 amp. X 4mL PMC: 0,00 SUPERDRASA.PARA.4707-00.EC.A41842014790 L=22120079 V=12/25	30049061	500	5101	CX	6,0000 240	292,0000	1.752,00	1.752,00	315,36		18,00	
41.1073 1217	NEOCAINA 0,5% C/V Sol. Inj. - 10 cx. X 1 fr. X 20mL PMC: 0,00 PU:SEDA6D1F-8C5C-4613-A07E-E20C7FCD0745 L=22110006 V=05/24	30049061	500	5101	CX	90,0000 900	154,9000	13.941,00	13.941,00	2.509,38		18,00	

Raiasi Ramos
Supervisora
CHM

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
09 MAR 2023
Data:
Nome: Henrique 122195
RE:
Unidade:
Visto:

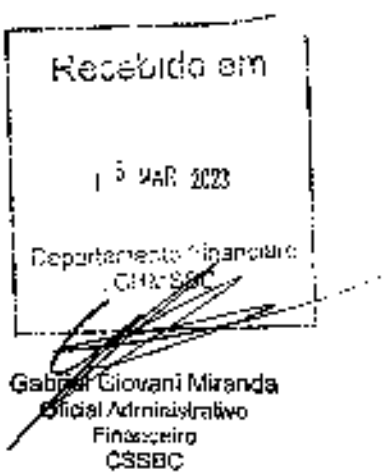
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: SR14032E - Rem: 12205 - Prod. Lista Positiva: 15.693,00 - NE: 804190 - Ordem de Compra Nr.: 119099 - 119099 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS MRO 001/2022 FIRMADO COM O MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: ALINE TOFANELO CHIAVEGATTI - CRF: 59404-SP - Transp.: Rodoviário Quality Transportes e Entregas Rapidas Ltda. CNPJ: 06.321.409/0007-81 - INSC. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONIVEL: NOSSO n. ... BANCO: ... Itapeva ... - CNPJ: ... - Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br. Pedido: SR14032E

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 09/03/2023 às 09:24:14



Recebido em

15 MAR 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

RECEBEMOS DE INVASIVE SP [illegible] OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000108452
SÉRIE 1

INVASIVE SP
Medical Devices

Identificação do emitente
INVASIVE SP MEDICAL DEVICES COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTD
[illegible]
Complemento: [illegible]
CONSOLACAO Cep: [illegible]
SAO PAULO SP
Fone: [illegible]

DANFE

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

N. 000108452
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0316 7216 8400 0150 5500 1000 1084 5216 8220 1822

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 [illegible]

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 1352304[illegible] 27/03/2023 [illegible]

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	[illegible]	27/03/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS, [illegible]	ASSUNCAO	09850 550	27/03/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO		SP		13:40:00

FATURA
[illegible]
29/03/2023
[illegible]

27/05 - 29/05

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	5.700,00

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	[illegible]

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

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
21203K	ENXERTO PTFE [illegible] (Lote [illegible]) Validade [illegible]	[illegible]	[illegible]	5102	UN	1,00	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Cássio [illegible]
OPME
HC
20.03.2023

Rafael Ramos
Supervisor de Logística

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: [illegible]
[illegible] COMPRA [illegible] SOLICITACAO [illegible] (ICMS CONV. [illegible] RAT. CONV. [illegible]) [illegible] ISENTO [illegible] PIS E COFINS CONF. A LEI DE [illegible] A PARTIR DE [illegible] [illegible] ICMS [illegible] Paciente: VINICIUS DE OLIVEIRA SANTANA OKAMOTO [illegible] Médico: DANIEL PERES GUIMARAES Data: 20/03/2023 [illegible] Convênio: SUS [illegible] FUNDACAO DO ABC [illegible] CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO [illegible] FIRMADO NO MUNICÍPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

Recebido em
2 9 MAR 2023
Departamento Financeiro
CHMSBG

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR DA NOTA	NF-e
		COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO	R$ 5.855,00	Nº 000.054.205 SÉRIE: 1

Wendymed Com. de Produtos Hospitalares Ltda

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

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.054.205
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0407 3711 0300 0107 5500 1000 0542 0510 0123 4561

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercantil	135230553653881 - 2023-04-12T17:38:37-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
117045923110		07.371.103/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO CAMPO HC			57.571.275/0025-70	12/04/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada dos Alvarengas, 1001	Assunção	09850-550	12/04/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
São Bernardo do Campo	1143531300	SP		17:33:53

29/05

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Venc.	Valor
001	[illegible]	5.855,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.855,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,47	5.855,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

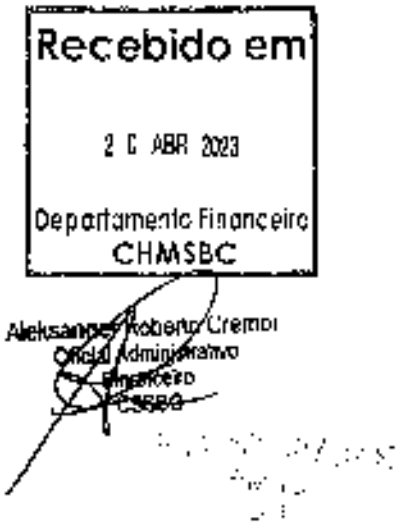
CÓD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VAL.UNIT.	VAL.TOT	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	%ICMS	%IPI	V.AP.TRIB
[illegible]	[illegible] - Oxigenador CAPIOX [illegible] [illegible] (Série/Lote: [illegible]) (Validade: [illegible]) (GVE. [illegible]) ([illegible])	[illegible]	040	5102	UN	1,0000	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]	[illegible] - CONJUNTO DE TUBOS ESPECIAL PARA CEC - INFANTIL [illegible] (Serial/Lote: [illegible]) (Validade: [illegible]) ([illegible]) ([illegible])	[illegible]	040	5102	UN	1,0000	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]	[illegible] - CONECTOR RETO 3/8 X 3/8 COM LUER (Serial/Lote: [illegible]) (Validade: [illegible]) ([illegible]) ([illegible])	[illegible]	040	5102	PC	1,0000	55,0000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,21
[illegible]	[illegible] - [illegible] ([illegible]) (Validade: [illegible]) ([illegible]) ([illegible])	[illegible]	040	5102	UN	1,0000	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]	[illegible] - HEMOCONCENTRADOR [illegible] - INFANTIL [illegible] ([illegible]) (Validade: [illegible]) ([illegible]) ([illegible])	[illegible]	040	5102	UN	1,0000	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,55
[illegible]	[illegible] - CONECTOR RETO [illegible] COM LUER (Serial/Lote: [illegible]) (Validade: [illegible]) ([illegible]) ([illegible])	[illegible]	040	5102	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,02
[illegible]	[illegible] - [illegible] TUBOS PRE MONTADO ESTERIL ADULTO [illegible] (Serial/Lote: [illegible]) (Validade: [illegible]) ([illegible]) ([illegible])	[illegible]	040	5102	UN	1,0000	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible] conforme Anexo [illegible] do RICMS/SP [illegible] conforme [illegible] do RICMS/SP - DELIBERAÇÃO [illegible] de [illegible] que introduz SP ao Convênio [illegible]

Ra[illegible] Superv[illegible]
18/04
Rogério Campos
CRM [illegible]
HC
18-04-23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Vendedor: [illegible]) (Médico: [illegible]) (Data Cirurgia: [illegible]) (Local: COMPLEXO SAO BERNARDO) (Nº Pedido Venda: [illegible]) [illegible] MATERIAIS ESTÉREIS: FAVOR CONFERIR SE AS EMBALAGENS NÃO ESTÃO VIOLADAS, NÃO ACEITAMOS [illegible]	


Recebido em
2 0 ABR 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC

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

VALOR DA NOTA	NF-e
R$ 4.870,00	Nº 000.054.292 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
		COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO

Wendymed Com. de Produtos Hospitalares Ltda

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

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 – Entrada
1 – Saída [1]

Nº 000.054.292
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0407 3711 0300 0107 5500 1000 0542 9210 0123 4567

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercantil	135230600929785 - 2023-04-20T16:11:50-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
117845323110		07.371.103/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO CAMPO HC			57.571.275/0025-70	20/04/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada dos Alvarengas, 1001	Assunção		09850-550	20/04/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	1143531500	SP		16:12:47

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Venc.	Valor
001	[illegible]	4.870,00

29/05

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	4.870,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128,85	4.870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

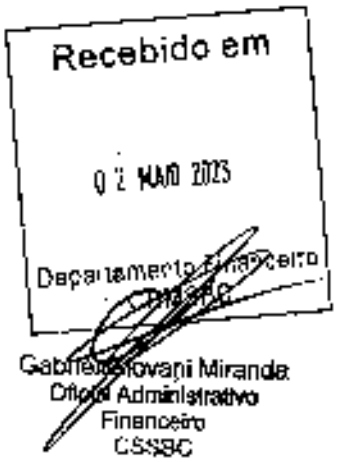
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOT.	DESCONTO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	V. APROX. TRIB.
[illegible]	CATETER [illegible] - KIT CÂNULA [illegible] ADULTO COM CÂNULAS [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	1,0000	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	2500,0000	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible] ESTÉRIL [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]

Rogério Campoi
OPME HC 26.04.23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] COMPLEXO SAO BERNARDO [illegible] MATERIAIS ESTÉREIS, FAVOR CONFERIR SE AS EMBALAGENS NÃO ESTÃO [illegible]	


Recebido em
02 MAIO 2023
Departamento Financeiro
Gabriela Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

Nº15094
SÉRIE 1

NUVOCARE COM DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

Rua Maria Osvarina Fumeschi Nardi, 50

Loteamento Parque Empresarial Adelcino Corradini

Itatiba - SP

1127759656

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
15094

3523 0307 7079 7800 0137 5500 1000 0150 9418 8322 7327

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

Venda de Mercadorias / Produtos

352303459013596 27/03/2023 10:04:23

JJ2385763CTD

07.707.979/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

FUNDACAO DO ABC - COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SAO BERNA

27/03/2023

DOS ALVARENGAS, 1031

ASSURCAD

09650-550

27/03/2023

São Bernardo do Campo

1126665900

SP

10:02:10

FATURA / DUPLICATA

R$ 506,88 26/05

CÁLCULO DO IMPOSTO

5.129,08 | $23.23 | 0,00 | 0,00 | 5.129,08

3,00 | 0,00 | 0,30 | 0,00 | 0,00 | 5.129,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

0-EMITENTE

34 | VOL | 0,000 | 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
[illegible]	[illegible]	90330039	000	5102	UN	40	[illegible]	336,80	336,80	40,42	0,00	12	0
[illegible]	[illegible]	90183249	000	5102	UN	10	[illegible]	254,40	254,40	30,53	0,00	12	0
[illegible]	[illegible]	90183229	000	5102	UN	20	[illegible]	46,60	46,60	5,59	0,00	12	0
[illegible]	[illegible]	90183249	000	5102	UN	60	[illegible]	4.464,00	4.464,00	535,73	0,00	12	0
[illegible]	[illegible]	90183249	000	5102	UN	10	[illegible]	84,00	84,00	10,08	0,00	12	0

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CREMESC

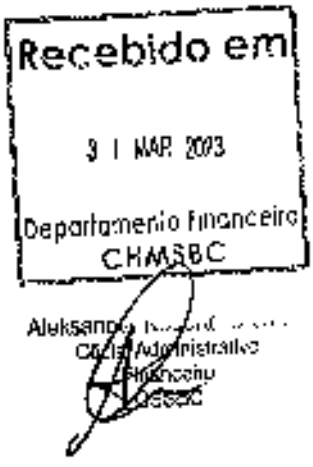
CÁLCULO DO ISSQN

80187

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CREMESC
TERMO DE RECEBIMENTO 0,00
RECEBEMOS AO LADO O(OS) MATERIAL(IS) DISCRIMINADO(S) NA PRESENTE NOTA

Data: 27 MAR 2023
Nome:
RF:
Unidade:
Visto:


Recebido em
31 MAR 2003
Departamento Financeiro
CHMSBC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRÚRGICA BRASIL COML. IMP. LTDA.

RUA JOAQUIM PIZA, 130/132 - CAMBUCI - CEP 01528-010 - SAO PAULO - SP
TEL: (11) 3209-1522
www.cirurgicabrasil.com.br
cirurgicabrasil@cirurgicabrasil.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000103288 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0347 1931 1300 0103 5500 1000 1032 8810 0003 3106

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135230449575405 24/03/2023 13:46:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
109541032117		47.193.113/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0025-70	24/03/2023

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		SP		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	57.571.275/0025-70	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA PAULO COPPENI, 35 - PORTAO 2	ASSUNCAO	09850-655

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	

FATURA

	Nº	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	103288	871,60	0,00	871,60

26/05

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	23/04/2023	871,60						

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	120,23	871,60

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	871,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CIRURGICA BRASIL COML E IMP. LTDA	0 - REMETENTE				47.193.113/0001-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUAJOAQUIMPIZA130132	SAO PAULO	SP	109541032117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX. DE PAPELAO			5,090	

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
0168	SERRA DE GIGLI GOMS STYLLE LOTE: EG21323 FAB: 21/03/2023 VAL: 21/03/2025 # Valor aproximado dos tributos R$ 60,09 (17,39%)	90181981	040	5101	UND	56,00	6,1000	0,00	341,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0725-2	DRENO DE TORAX N 22 LAC MEDICAL LOTE: RA25/22 FAB: 25/11/2022 VAL: 25/11/2026 # Valor aproximado dos tributos R$ 12,04 (26,75%)	90183929	040	5101	UND	15,00	3,0000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

Data: 27 MAR 2023
Nome:
RC:
Unidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC: 117028, 118087, 117298, 118627. DESPESA REALIZADA COM BASE C.GESTAO 88 001/2022 FIRMADO COM O MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO.
VENDEDOR: 001 - CB
ALIQ. ZERO PIS E COFINS CONF. DECR. 6426/2008 ART. 1
ALIQ. ZERO PIS E COFINS CONF. LEI 10865/2004 ART. 28, X V
ISENCAO ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I RICMS SP (DECRETO 67270 - 11/2022).

RESERVADO AO FISCO

Recebido em
31 MAR 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC
Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
CHMSBC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA.

RUA JOAQUIM PIZA, 130/132 - CAMBUCI - CEP [illegible] - SAO PAULO - SP
TEL: [illegible]
www.cirurgicabrasil.com.br
[illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000103288 fl. 2 /2

SÉRIE 001

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230440575405 24/03/2023 12:46:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
109541032117		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
[illegible]	TELA DE POLIPROPILENO 15,0 X 15,0 CM NAO ADERENTE WALTEX LOTE EG05928 FAB 05/09/2023 VAL 05/09/2028	3005.10.90	040	5101	UND	10,00	10,0000	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0118-5	DISPOSITIVO URINA MASC. C/EXTENSOR N.3 LOTE [illegible] Valor aproximado dos tributos R$ 47,30 (16,20%)	[illegible]	040	5101	UND	100,00	2,0200	0,00	202,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALIDO ATE 30/04/2024 CONV. 01/99

ISENCAO ICMS CONF. ARTIGO 16 ANEXO I RICMS SP (DECRETO 55.657 30/11/2010 E 67.383 20/12/2022) - CONV. 126/10

Valor aproximado dos tributos R$ 120,23 (15,79%) - Fonte: IBPT

biomedical

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Av. Amador Aguiar, 1900 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: [illegible] (011) 3944 3535
www.biomedicalnet.br www.[illegible].com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída: 1

Nº 000.162.966
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0351 9436 4500 0107 5500 1000 1629 6610 8464 0104

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [illegible]

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	135230499394578 - 27/03/2023 16:45:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
110885564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0017-60	27/03/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
EST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA		09850-550	27/03/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO BERNADO DO CAMPO	(11) 4109-8299	SP		10:39:46

29/05

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	28/05/2023	600,00

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
600,00	108,00	0,00	0,00	600,00

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	152,70	600,00

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			1,344	0,960

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. TRIBUTOS
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

600

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(us) material(is) discriminados na presente nota

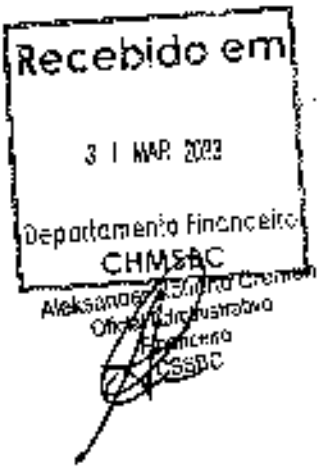
Data: 27 MAR 2023
Nome: [illegible]
RE: 12485
Unidade:
Visto:

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	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	


Recebido em
31 MAR 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 475329 SÉRIE: 0

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA RUA TAPEQUMA NÚMERO 190
VILA SIVI - São Paulo - SP
02758020
29493404

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 475329
SÉRIE 0

CHAVE DE ACESSO: 35230350247071000161550000004751291337783210

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/CPF: 50.247.071/0001-61

PROTOCOLO: 135230441005607 | Data: 23/03/2023 09:00:54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0025-70	23/03/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNCAO	09850-550	23/03/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
São Bernardo do Campo	SP	1126665400		08:51:57

LOCAL DE ENTREGA

[redacted] ENDEREÇO: [redacted] NUM [redacted] COMPLEMENTO: PORTARIA SUBSOLO BAIRRO: [redacted] CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO [redacted]

ESTADO: [redacted] CEP: 09850-555

29/05

FATURA / DUPLICATAS BANCO BRASIL AG: 3330-0 C/C: 11204-6

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
00475/001	29/05/23	1.911,60

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	1.911,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00			0,00	0,00	1.911,60

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
TAPEQUMA 190	SÃO PAULO		

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

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	FIO DE SUTURA PARA EM AÇO 2 X 0,40 CM, 01 AGULHA [illegible] C/ 12 UNIDADE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	36,0000	53,10	1.911,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[illegible] VALIDADE DO LOTE [illegible] DATA DE FABRICAÇÃO [illegible]

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebemos o(s) material(is) discriminados na presente Nota

23 MAR 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MODALIDADE DE LICITAÇÃO: [illegible] CONTRATO DE GESTÃO [illegible] SÃO BERNARDO DO CAMPO [illegible]

Recebido em
0 4 ABR 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC

NF-e
Nº 000112953
SÉRIE 001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000112953 fl. 1 /1
SÉRIE 001

M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.
R Renato Coelho, 90 - Centro - CEP 13970-040 - ITAPIRA - SP

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 PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230479683302 30/03/2023 10:33:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374.117.628.114

CNPJ / CPF: 07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0025-73	30/03/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	30/03/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMP	(11)4353-1500	SP		10:35:44

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	20/05/2023	5.360,00

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
5.360,00	964,80	0,00	0,00	720,92	5.360,00

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	5.360,00

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, 90	ITAPIRA	SP	374117628114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXAS			44,000	44,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	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]	TRO-SOLSET BR EXTENSOR PERFUSAO [illegible] [illegible] LUER LOCK	[illegible]	[illegible]	5.101	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$720,92 [illegible] Fonte: IBPT [illegible]
Resolução do Senado Federal nº 13/12, Nº FCI [illegible]

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

Data: 30 MAR 2023
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ 720,92 [illegible] Fonte: IBPT [illegible] Lei nº 12.741/2012 [illegible] NÃO DESPACHAR NO FISCO [illegible] DEVOLUÇÃO [illegible] CONFORME [illegible] DE 29 DE [illegible] PARA DEPÓSITO BANCO DO BRASIL [illegible] [illegible] 2022, firmado no município de São Bernardo do Campo

RESERVADO AO FISCO

Recebido em

11 AGO. 2023

Departamento Financeiro
CHMS

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CGSBC

Nº 1580948
SÉRIE 4

Identificação da emissão
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HOSP.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
Nº 1580948 – FL 1/1
SÉRIE 4

3523 0461 4180 4200 0131 5500 4001 5809 4812 1843 6324

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: 135230558246302 13/04/2023 12:05:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623112432119
INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC
CNPJ/CPF: 57.571.275/0025-70
DATA DA EMISSÃO: 13/04/2023
ENDEREÇO: EST DOS ALVARENGAS 1001
BAIRRO/DISTRITO: ASSUNCAO
CEP: 09850-550
DATA DA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO
FONE/FAX: 1126665400
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA:

29/05

FATURA/DUPLICATA: 1580948/001
VENCIMENTO: [illegible]
VALOR: 1.971,00
FATURA/DUPLICATA: VENCIMENTO: VALOR: FATURA/DUPLICATA: VENCIMENTO: VALOR: FATURA/DUPLICATA: VENCIMENTO: VALOR:

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
1.971,00	354,78	0,00	0,00	1.873,52

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	97,43	1.971,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: DESTINATARIO
FRETE POR CONTA: 1 - Remetente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ: 61.418.042/0001-31
ENDEREÇO: ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
MUNICÍPIO: SANTANA DE PARNAIBA
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623106983115
QUANTIDADE: 3,00
ESPÉCIE: VOLUMES
MARCA: CIRURGICA
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 5,400
PESO LÍQUIDO: 4,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
[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
64.454	0,00	0,00	0,00

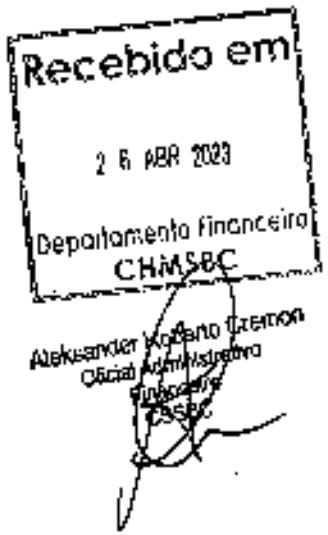
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 14 ABR 2023
Nome: Fabio
RF: 9685
Unidade:
Visto:

disconsiderar OC 119243

RECEBIMENTO DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HOSP.LTDA DE PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR


Recebido em
2 6 ABR 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC

NF-e

Nº. 000.221.520
Série 001

SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100
ALVES DIAS - 09851-550
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.221.520
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0305 8476 3000 0110 5500 1000 2215 2010 0396 7019

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230438070426 - 22/03/2023 17:23:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 635487579110

CNPJ: 05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0025-70	22/03/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	22/03/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP			17:23:36

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

CNPJ / CPF: 57.571.275/0025-70

ENDEREÇO: R. PAULO COPINI, 35

BAIRRO / DISTRITO: 09850655*BAIRRO DOS CASA

CEP: 09850-655

MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO

UF: SP

FATURA / DUPLICATA

001
10/05/2023
R$ 51.678,00

26/05

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
51.678,00	6.201,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.678,0

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	6.950,69	0,00	51.678,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0-Próprio por conta do Rem				05.847.630/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	635487579110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19				192,000	192,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
44360	[illegible] AMPOLA [illegible] / Lote: [illegible] Quant: [illegible] / Val: [illegible]/2024	[illegible]	[illegible]	5102	AMP / CX	22.000,0000 / 440,0000	[illegible]	51.678,00	0,00	51.678,00	6.201,36		12,00	

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminado(s) na presente nota
Data: 31 MAR 2023
Nome: Nicholas
RE: 899
Unidade:
Visto:

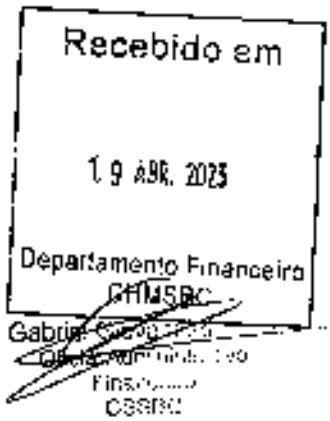
Gleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] ICMS [illegible] Valor Aproximado dos Tributos: R$ 6.950,69

RESERVADO AO FISCO


Recebido em
19 ABR. 2023
Departamento Financeiro
CFMMSBC

SOMASP HOSPITALAR

Endereço Samuel Aleixo, 1100 - [illegible]
ES - Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: [illegible]
CNPJ: 06.347.630/0001-10 Insc. Est.: 650.487.[illegible]

Carta de Correção Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
Nº 221920
Série 1

Chave de Acesso
3523.0306.3476.3000.0110.5500.1000.2219.2010.0896.7010

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

DESTINATÁRIO

Razão Social			CNPJ		Data Emissão
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0025-70		22/03/2023
Endereço		Bairro/Distrito		CEP	Data Saída/Saída
ESTRADA DOS ALVARENGAS	1021	ASSUNCAO		09.550-550	
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual		Hora Saída/Saída
SAO BERNARDO DO CAMPO		SP	ISENTO		

DADOS DO REGISTRO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Sequência	Data/Hora	Protocolo
1	11/04/2023 17:09	135230640010604

CONDIÇÃO DE USO

"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."

TEXTO DA CORREÇÃO

CONSIDERAR NA OBSERVAÇÃO: OC 119729

HC

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

Número da NFS-e: 108

Data e Hora da Emissão	02/05/2023 10:48:35	Competência	4/2023	Código de verificação	XPPXGXYPU
Número da NFS-e		Nota NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

Prestação de Serviços

Razão Social / Nome: COLSAN - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE COL DE SANGUE

CNPJ/CPF: 51.017.007/0029-01 | Inscrição Municipal: 231880 | Município: SAO BERNARDO DO CAMPO | UF: SP

Endereço e CEP: ESTR. DOS ALVARENGAS, 1001 - ASSUNCAO CEP: 09860-000

Comp: | Telefone: (11)4830-4010 | E-mail: [illegible]@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social / Nome: FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF: 57.671.275/[illegible] | Inscrição Municipal: 317208 | Município: SAO BERNARDO DO CAMPO | UF: SP

Endereço e CEP: ESTR. DOS ALVARENGAS, 1001 - ASSUNCAO CEP: 09860-000

Complemento: HOSPITAL | Telefone: (11)4353-1800 | E-mail: FINANCEIRO.CONTROLADORIA@CHMSBC.ORG.BR

Informação de Serviços

Serviços prestados pela gerenciamento e execução das atividades relativas agência transfusional - Hospital de Clínicas - Rua Paulo Gaporni, 15
Vencimento 29/05/2023
Banco Santander
Agência: 0212
Conta Corrente: 13.003274-9
Chave PIX: colsanvm1@colsan.org.br
Despesa custeada com recursos transferidos pela Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo - Contrato de gestão SS 11.001/2022 - CHMSBC
Fed. de Cobrança: Estrada dos Alvarengas, 1001 - 5º andar

29/05 020/2021

Descrição do Serviço Prestado

Nota Fiscal	Atividade / Cód. Serviço	Descrição
4.10	4.19 / 4.19/1003021141	4.19 / 4.19/1003021141 SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra: | Cód. ART:

Retenções de Tributos Federais (R$)

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

Detalhamento de Valores dos Serviços

Valor dos Serviços R$	53.592,61	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R$	53.592,61
(-) Desconto Incondicionado		Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	0,00	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo	53.592,61
(-) Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(-) Alíquota	2,00
(-) ISS Retido	1.071,85	2 - Não	ISS Retido	(X) Sim ( ) Não
(=) Valor Líquido: R$	57.520,76	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 pela Tomadia 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 04/05

Dr. Stefanos Paraskevas Lazaron
CRM 78165
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municipal - SBC

08/05/23

Juliana Gomes
Financeiro
CHMSBC 10.5.23

RETENÇÕES DOS IMPOSTOS		
IMPOSTOS		VALOR
CSLL	) %	
PIS	) %	
COFINS	) %	
TOTAL CSLL/PIS/COFINS	) % R$	
ISS	2) % R$	103,85
INSS	) % R$	
IR	) % R$	
TOTAL RETIDO		103,85
VALOR LÍQUIDO A PAGAR		252.520,76

Recebido em
10 MAI 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC
Aleksander Rogério Oliveira
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMSBC

Elias Souza
Oficial Administrativo
Compras e Contratos
CHMSBC 09/05/23

Prefeitura da Estância Hidromineral de Poá

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
4.562/NFE	15/05/2023 14:05:30	ID731CA7AFB8[illegible]-8[illegible]15A4	1 / 2

HC

PRESTADOR

CNPJ : 05.654.916/0001-89 IE: 546.104.808.118 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 : 57.571.275/0025-70 IE: ISENTA IM:
Razão Social: FUNDACAO DO ABC
Endereço : ESTRADA DOS ALVARENGAS - Num: 1001. Bairro: ASSUNCAO - CEP: 09.850-550
Município : SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
E-mail : contabilidade@fuabc.org.br

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: 01/04/2023 a 30/04/2023
Serviços prestados nas unidades:

002/2023

HA-SBC: Total 13.441,20 KG - ISS: 2.849,50
H.M.U : Total 15.911,80 KG - ISS: 4.[illegible],30
[illegible] : Total 38.010,80 KG - ISS: 8.058,29
CAISM : Total 58,40 KG - ISS: 12,38
Total 70.422,20 KG
Valor parcial a receber: R$ 373.237,66

UC-SBC: Total 64.382,50 KG - ISS: 14.936,74
Valor parcial a receber: R$ 373.418,50

Valor Bruto a receber: R$ 746.656,16
Valor líquido a receber: R$ 710.816,66

Despesa realizada com o [illegible] no Contrato de Gestão SS Nº [illegible]/2022 com a PHSBC.
VENCIMENTO : 29/05/2023

29/05

Eliane Regina Manzatti
Coordenadora Administrativa
Hospitalidade
CHMSBC

Luciana Ferraz da Silva
Encarregada de Rouparia
CHMSBC

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 746.656,16

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	746.656,16	4,00	29.866,25	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	TOT.TRIB:
4,80%	
35.830,50	35.839,50

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 710.816,66 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Setecentos e Dez Mil Oitocentos e Dezesseis Reais e Sessenta e Seis Centavos

Juliana Gomes
Financeiro
CHMSBC
10.05.23

RETENÇÕES DOS IMPOSTOS

IMPOSTOS	VALOR
CSLL	( )%
PIS	( )%
COFINS	( )%
TOTAL CSLL/PIS/COFINS	( )% R$
ISS	( )% R$
INSS	( )% R$
IR	(4,8)% R$ 35,78,50
TOTAL RETIDO	35,78,50
VALOR LÍQUIDO A PAGAR	R$ 10.716,66

Recebido em

15 MAIO 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

Prefeitura da Estância Hidromineral de Poá

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
4.562/NFE
Data e Hora de Emissão
15/05/2023 14:05:30
Código de Verificação
1D731CA7AFB6DE811BA4
Página 2 / 2

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 26/06/2023.

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

/ /

Data

Identificação/Recebedor

Dados que Identificam esta nota

Número da Nota
4.562/NFE

Emissão
15/05/2023 14:05:30

Código de verificação
1D731CA7AFB6DE811BA4

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

[illegible]

Número da Nota: **00042213**

Data e Hora de Emissão: **04/05/2023 17:42:53**

Código de Verificação: **Y566-PN4Z**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 69.519.603/0001-47 — Inscrição Municipal: 9.561.869-7

Nome/Razão Social: GUAIA CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA

Endereço: R REITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCI - CEP: 01543-001

Município: São Paulo — UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDACAO DO ABC

CPF/CNPJ: 57.571.275/0026-70 — 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 [illegible] hospitalar, controle de [illegible] e pragas [illegible] limpeza [illegible] de água [illegible] Hospital de Clínicas Municipal [illegible] período de 01/04/2023 a 30/04/2023 [illegible] São Bernardo do Campo.

[illegible]
VALOR BRUTO: 1.173.400,90
[illegible] 410.690,32
BASE DE CÁLCULO [illegible] 762.710,58
[illegible] 83.896,16
COFINS [illegible]
CSLL [illegible] 11.734,01
IMPOSTO DE RENDA [illegible] 56.323,24
[illegible] 7.627,11
[illegible]

006/2020

28/05

Eliane Regina Manzatti
Coordenadora Administrativa
Hospitalidade
CHMSBC

Maria Cremilda Sena Lucio
Supervisora de Hotelaria
CHMSBC

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.173.400,90

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
83.896,16	56.323,24	11.734,01	35.202,03	7.627,11

Código do Serviço

01405 - 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	1.173.400,90	2,00%	23.468,01	0,00

Município da Prestação do Serviço: São Bernardo do Campo - SP — Número Inscrição da Obra: [illegible] — Valor Aproximado dos Tributos / Fonte: [illegible]

OUTRAS INFORMAÇÕES

[illegible] NFS-e [illegible] 14.097/2005 [illegible] Município de São Paulo [illegible] NFS-e substitui o RPS [illegible] O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviços.

Juliana Gomes
Financeiro
CHMSBC

RETENÇÕES DOS IMPOSTOS		
IMPOSTOS		VALOR
CSLL	( )%	
PIS	( )%	
COFINS	( )%	
TOTAL CSLL/PIS/COFINS	(4,65)%	R$ 54.563,1[illegible]
ISS	(2)%	R$ 23.468,01
INSS	(11)%	R$ 83.896,16
IR	(4,8)%	R$ 56.323,24
TOTAL RETIDO		218.251,52
VALOR LÍQUIDO A PAGAR		955.149,34

HC

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

Número da NFS-e: 2097

Data e Hora da Emissão: 02/05/2023 12:25:15 | Competência: 5/2023 | Código de Verificação: NVAOTGIDL

Número do RPS | Nº NFS-e Substituída | Local da Prestação: SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome: PREST COLD AR CONDICIONADO LTDA

CPF/CNPJ: 01.808.252/0001-00 | Inscrição Municipal: 90019 | Município: SAO BERNARDO DO CAMPO | UF: SP

Endereço e CEP: AVEN. SEN. FLAQUER, 106 - CENTRO CEP: 09720-440

Complemento: ANEXO | Telefone: (11)4994-9126 | E-mail: [illegible]

Dados do Tomador

Razão Social/Nome: FUNDAÇÃO DO ABC

CPF/CNPJ: 57.571.275/0005-79 | Inscrição Municipal: 312208 | Município: SAO BERNARDO DO CAMPO | UF: SP

Endereço e CEP: ESTR. DOS A. MARENGAS, 1001 - ASSUNCAO CEP: 09850-550

Complemento: HOSPITAL | Telefone: (11)4353-1800 | E-mail: FINANCE...CONTROLADORIA@CHMSBC.ORG.BR

Discriminação do Serviço

Manutenção em seus aparelhos de ar condicionado, referente a Parcela 04/23 CMR 420.08.18 - CLIN CAS.

VC. C.C. C/Apresentação
BCO. BRADESCO
AG: 0112-6 C.C. 51370-2
Chave para PIX CNPJ

Isento de ISS conf. ... 0007147-71.2012-04 ... Autos ... em 29/05/2012.
IMPOSTOS INCIDENTES CONFORME LEI DA TRANSPARÊNCIA FISCAL Nº12.741/2012=R$ 8.069,00
Despesa realizada com base no Contrato de Gestão SS Nº 2016/022 com a PMSBC

07/2023

28/05 → 29/05

Antonio Carlos C. Santos
Supervisor de Manutenção
CHMSBC
03/05/23

Classificação do Serviço

7.10	7.10 / 7.10.2/101405/1311	7.10 / 7.10.2/101405/1311 - LIMPEZA, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE IMOVEIS, CONGENERES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra | Código ART

Tributos Federais

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

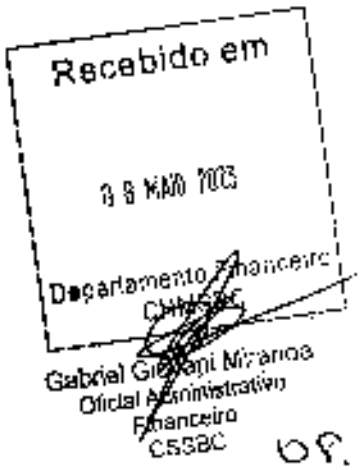
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | **Outras Informações** | **Cálculo do ISSQN devido no Município**

Valor dos Serviços R$	62.366,45	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R$	62.366,45
(-) 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	62.366,45
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota	5,00
(-) ISS Retido	3.118,32	1 - Sim	ISS a reter	(X) Sim ( ) Não
(=) Valor Líquido	59.248,13	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R$	3.118,32
		2 - Não		

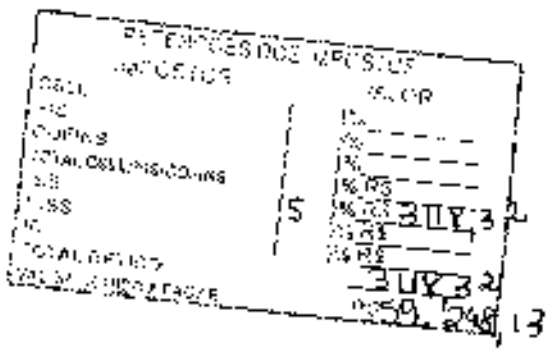
Valor Total da Nota: 62.366,45

AVISO:

1 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



08.5.23
Juliana Gomes
Financeiro
CHMSBC



Elias Souza
Oficial Administrativo
Compras e Contratos
CHMSBC
08/05/23