

Recebemos de (MACOM INSTRUMENTAL CIRURGICO IND. LTDA), os produtos/ serviços constantes na Nfe abaixo:

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 105373 Série: 1
---------------------	---	-------------------------------



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 105373
Série: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35211159650556000176550010001053731070554766

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 PRODESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 336702709114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211365315899 17-11-2021 11:38:19

CNPJ 59.650.556/0001-76

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL
FUND DO ABC COMPLEXO HOSP MUN DE SAO BERNARDO DO CAMP

ENDEREÇO
ALVARENGAS, DOS, 1001

MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO

BAIRRO/ DISTRITO
ASSUNCAO

CNPJ/ CPF 57.571.275/0017-60 DATA DA EMISSÃO 17/11/2021

CEP 09.850-550 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 17/11/2021

FONE/ FAX (11) 4353-1845 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
1 21/12/2021	1.250,00	2		3	
4		5		6	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 287,50	VALOR DO ICMS 51,75	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.250,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.250,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
CORREIO

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/ CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/ SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
MA-1014BH	FRESA AUTOMÁTICA HIGH PERFORMANCE 12MM HUDSON	90211099	020	5101	PC	1.000	750,00	750,00	172,50	31,05	0,00	18,0	0,00
MA-14FCA	FRESA DE CORTE DO CRANIOTOMO PANTHER ADULTO uso exclusivo no panther	90211099	020	5101	PC	1.000	500,00	500,00	115,00	20,70	0,00	18,0	0,00

Cássio Fernandes
OPME
AC
22.11.2021

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 107/2021

Diego Augusto de Jesus
Coordenador de Saúde Bucal

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- - - Produto com isenção parcial de ICMS nos termos do art. 16, inciso VII do Anexo I do RICMS
Aprovado pelo Decreto n. 45.490 de 30-11-2000 c/c o Convênio n.126/10 - ORDEM DE COMPRA N 104710 - PACIENTE: MICHELLE FERREIRA DA SILVA - MEDICO: ANDREI NACIF NOGUEIRA - DATA DA CIRURGIA: 12/11/2021 - DESPESAS REALIZADAS COM BASE NO C DE GESTAO SS N 001/18 COM PMSBC -

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

SECRETARIA SAUDE DE S.B.CAMPO

Recebemos de (MACOM INSTRUMENTAL CIRURGICO IND. LTDA), os produtos/ serviços constantes na Nfe abaixo:		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 105478 Série: 1



Rua João Bassi, 572 - Pq. Ind. F.Fernandes - Guarulhos -
CEP: 07172-440 - Fone/Fax: (55 11) 2431-4636
site: www.macominstrumental.com.br

DANFE

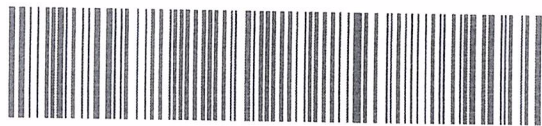
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída

Nº 105478
Série: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35211159650556000176550010001054781005334252

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE PRODESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211377560564 19-11-2021 10:27:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 336702709114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 59.650.556/0001-76

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL FUND DO ABC COMPLEXO HOSP MUN DE SAO BERNARDO DO CAMP		CNPJ/ CPF 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO 19/11/2021
ENDEREÇO ALVARENGAS, DOS, 1001		BAIRRO/ DISTRITO ASSUNCAO	CEP 09.850-550
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/ FAX (11) 4353-1845	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 135211377560564
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
1 21/12/2021	1.250,00	2		3	
4		5		6	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 287,50	VALOR DO ICMS 51,75	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.250,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.250,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CORREIO	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/ SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
MA-1014BH	FRESA AUTOMÁTICA HIGH PERFORMANCE 12MM HUDSON	90211099	020	5101	PC	1,000	750,00	750,00	172,50	31,05	0,00	18,0	0,00
MA-14FCA	FRESA DE CORTE DO CRANIOTOMO PANTHER ADULTO uso exclusivo no panther Lote: 162235/21 - ANVISA: 10243070038 - P.V.:(171513)	90211099	020	5101	PC	1,000	500,00	500,00	115,00	20,70	0,00	18,0	0,00

Cássio Fernandes
OPME
AC
22.11.2021

Diogo Augusto
Coordenador de Logística
CBM-MS

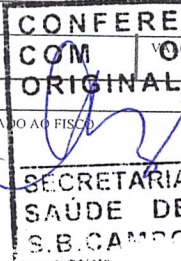
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- - - Produto com isenção parcial de ICMS nos termos do art. 16, inciso VII do Anexo I do RICMS
Aprovado pelo Decreto n. 45.490 de 30-11-2000 c/c o Convenio n.126/10 - ORDEM DE COMPRA N
104757 - PACIENTE: RAIMUNDO PEREIRA DO NASCIMENTO - MEDICO: PEDRO
HENRIQUE MARTINS DA CUNHA - DATA DA CIRURGIA: 16/11/2021 - DESPESAS
REALIZADAS COM BASE NO C DE GESTAO SS N 001/18 COM PMSBC

RESERVAÇÃO AO FISCO



Recebemos de (MACOM INSTRUMENTAL CIRURGICO IND. LTDA), os produtos/ serviços constantes na Nfe abaixo:		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 105888 Série: 1



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída

Nº 105888
Série: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521159650556000176550010001058881057951870

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 PRODESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211433899993 29-11-2021 16:48:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 336702709114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 59.650.556/0001-76

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL FUND DO ABC COMPLEXO HOSP MUN DE SAO BERNARDO DO CAMP		CNPJ/ CPF 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO 29/11/2021
ENDEREÇO ALVARENGAS, DOS, 1001	BAIRRO/ DISTRITO ASSUNCAO	CEP 09.850-550	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 29/11/2021
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/ FAX (11) 4353-1845	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
1 21/12/2021	1.250,00	2		3	
4		5		6	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 287,50	VALOR DO ICMS 51,75	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.250,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.250,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CORREIO	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/ SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
MA-1014B	FRESA AUTOMATICA HIGH PERFORMANCE 12MM SMITH	90211099	020	5101	PC	1.000	750,00	750,00	172,50	31,05	0,00	18,0	0,00
MA-14FCA	FRESA DE CORTE DO CRANIOTOMO PANTHER ADULTO uso exclusivo no panther Lote: 162317/21 - ANVISA: 10243070038 - P.V:(171842)	90211099	020	5101	PC	1.000	500,00	500,00	115,00	20,70	0,00	18,0	0,00

Assisio Fernandes
OPME
HC
30.11.2021

CONFERE COM O ORIGINAL

SECRETARIA SAUDE DE S.B.CAMPO

Diego Augusto
Coordenador de Assistência
Médica


CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - - - Produto com isenção parcial de ICMS nos termos do art. 16, inciso VII do Anexo I do RICMS Aprovado pelo Decreto n. 45.490 de 30-11-2000 c/c o Convênio n.126/10 - ORDEM DE COMPRA N 105067 - PACIENTE: MARIA DE FATIMA MARQUES - MEDICO: ANDREI NACIF NOGUEIRA - DATA DA CIRURGIA: 25/11/2021 - DESPESAS REALIZADAS COM BASE NO C GESTAO SS N 001/18 COM A PMSBC	RESERVADO AO FISCO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Nº DO CONVÊNIO: 107/2021
---	--

RECEBEMOS DE Mp Comercio De Produtos Medicos Ltda. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA R\$ 1.250,00	NF-e Nº 000.132.848 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO	

 M P Comércio de Produtos Médicos Ltda Av Brigadeiro Luis Antonio 2729 Salas 301/309 Fone: 11 - 3057-3799 / 3057-3823 mpcomercio@mpcomercio.com.br	DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.132.848 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 1165 8319 4300 0101 5500 1000 1328 4810 0000 0018 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 ADQ OU RE INSCRIÇÃO ESTADUAL 113090004117	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO		CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO 25/11/2021
ENDEREÇO Estrada dos Alvarengas, 1001		BAIRRO/DISTRITO Assuncao		CEP 09850-550	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/11/2021
MUNICÍPIO Sao Bernardo do Campo		FONE/FAX 1176774011	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:22:54

FATURA/DUPLICATA	Número	Data Vcto.	Valor
	001	28/12/2021	1.250,00

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	1.250,00		
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	45,63	1.250,00

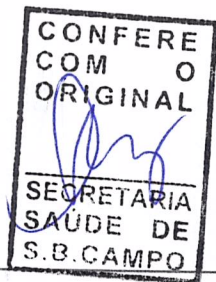
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)		PESO LIQUIDO (Kg)		

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.TRB.
000198	OPTI20 - CANULA DE PERFUSAO AORTICA ARAMADA OPTI 20MM (LOTE: 62967817) (VALIDADE: 17/02/2023) (RVS: 80219050104)	90183929	740	5102	UN	1,0000	1.250,0000	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,63

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 107/2021

Rogério Campói
 OPME
 HC 25/11/21

Diego Augusto
 Coordenador de Logística
 CHASSOC

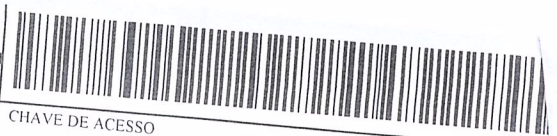


DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (OC: 103359) (L.E.: DESPESA REALIZADA COM BASE NO C.GESTAO SS N 001/18 COM A PMSBC.)	RESERVADO AO FISCO
------------------	--	--------------------



M P Comércio de Produtos Médicos Ltda
 Av Brigadeiro Luis Antonio 2729 Salas 301/309
 Fone: 11 - 3057-3799 / 3057-3823
 mpcomercio@mpcomercio.com.br

DANFE
 Documento auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000.132.942
 SÉRIE : 1
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 1165 8319 4300 0101 5500 1000 1329 4210 0000 0010

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 ADQ OU RE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 113090004117 INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211429922663 - 2021-11-29T09:23:47-03
 CNPJ 65.831.943/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL **COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO** CNPJ/CPF **57.571.275/0017-60** DATA DA EMISSÃO **29/11/2021**
 ENDEREÇO Estrada dos Alvarengas, 1001 BAIRRO/DISTRITO Assuncao CEP 09850-550 DATA DE SAÍDA/ENTRADA **29/11/2021**
 MUNICIPIO Sao Bernardo do Campo FONE/FAX 1176774011 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA **09:24:46**

FATURA/DUPLICATA
 Número 001 Data Vcto. 29/12/2021 Valor 1.250,00

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	1.250,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
			45,63	1.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL **NOSSO CARRO** FRETE POR CONTA 0 - Rem. CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 ENDEREÇO MUNICIPIO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO (Kg) PESO LIQUIDO (Kg)
 ISENTA

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL UNIT.	VAL TOT.	BC ICMS	VAL ICMS	VAL IPI	% ICMS	% IPI	V AP TRB
000198	OPTI20 - CANULA DE PERFUSAO AORTICA ARAMADA OPTI 20MM (LOTE 62919278) (VALIDADE 28/01/2023) (RVS. 80219050104)	90183929	740	5102	UN	1,0000	1.250,0000	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,63

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 107/2021

Diego Augusto
 Coordenador de Logística
 CHMSB

Rogério Campói
 OPME
 HC 29/11/21

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (OC: 103359) (L.E.: DESPESA REALIZADA COM BASE NO C.GESTAO SS N 001/18 COM A PMSBC) RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

 SECRETARIA SAUDE DE S.B.CAMPO

RECEBEMOS DE Mp Comercio De Produtos Medicos Ltda.
OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

VALOR DA NOTA
R\$ 1.060,00

NF-e
Nº 000.132.307
SÉRIE:1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO

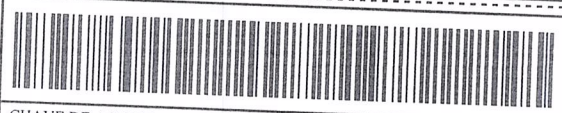


M P Comercio de Produtos Medicos Ltda
Av Brigadeiro Luis Antonio 2729 Salas 301/309
Fone: 11 - 3057-3799 / 3057-3823
mpcomercio@mpcomercio.com.br

DANFE

Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.132.307
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3521 1165 8319 4300 0101 5500 1000 1323 0710 0000 0018

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 ADQ OU RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211341380128 - 2021-11-11T17:03:12-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
113090004117

CNPJ
65.831.943/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO

CNPJ/CPF
57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO
11/11/2021

ENDEREÇO
Estrada dos Alvarengas, 1001

BAIRRO/DISTRITO
Assuncao

CEP
09850-550

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
11/11/2021

MUNICÍPIO
Sao Bernardo do Campo

FONE/FAX
1176774011

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
17:04:09

FATURA/DUPLICATA

Número 001
Data Vcto. 28/12/2021
Valor 1.060,00

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	1.060,00		
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	38,70	1.060,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

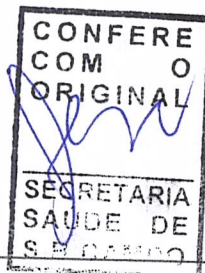
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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.TRB.
001011	232292 - CANULA ARTERIAL ARAMADA PONTA RETA ALONGADA 10 FR (LOTE: 013868) (VALIDADE: 20/10/2024) (RVS: 10159030070)	90183929	540	5102	UN	1,0000	530,0000	530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,35
001011	232292 - CANULA ARTERIAL ARAMADA PONTA RETA ALONGADA 10 FR (LOTE: 013851) (VALIDADE: 20/10/2024) (RVS: 10159030070)	90183929	540	5102	UN	1,0000	530,0000	530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,35

Alisson Ribeiro
Opme
HC

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 107/2021



Tatiane Silva
Auxiliar do Escritório
Financeiro
CHMSDC

23/11/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC: 103248) (L.E.: DESPESA REALIZADA COM BASE NO C.GESTAO SS N 001/18 COM A PMSBC.)

RESERVADO AO FISCO

OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DESTINATÁRIO: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO

VALOR DA NOTA: R\$ 1.060,00

NF- Nº 000.132. SÉRIE: 1

M P Comércio de Produtos Médicos Ltda
 Av Brigadeiro Luis Antonio 2729 Salas 301/309
 Fone: 11 - 3057-3799 / 3057-3823
 mpcomercio@mpcomercio.com.br

DANFE
 Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
 1 - Saída 1

Nº 000.132.321
 SÉRIE : 1
 FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO: 3521 1165 8319 4300 0101 5500 1000 1323 2110 0000 0017

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: 135211344376665 - 2021-11-12T09:10:08-03

CNPJ: 65.831.943/0001-01

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 113090004117

INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO

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

ENDEREÇO: Estrada dos Alvarengas, 1001

MUNICÍPIO: Sao Bernardo do Campo

BAIRRO/DISTRITO: Assuncao

CNPJ/CPF: 57.571.275/0017-60

CEP: 09850-550

FONE/FAX: 1176774011

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO: 12/11/2021

DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 12/11/2021

HORA DE SAÍDA: 09:11:04

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	28/12/2021	1.060,00

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	1.060,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
RAZÃO SOCIAL: NOSSO CARRO			38,70	1.060,00

RAZÃO SOCIAL: NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA: 0 - Rem.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LIQUIDO (Kg)

ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

OD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
1012	232308 - CANULA ARTERIAL ARAMADA PONTA RETA ALONGADA 12 FR (LOTE: 012793) (VALIDADE: 26/05/2024) (RVS: 10159030070)	90183929	540	5102	UN	1,0000	530,0000	530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,35
1010	232283 - CANULA ARTERIAL ARAMADA PONTA RETA ALONGADA 08 FR (LOTE: 012481) (VALIDADE: 24/05/2024) (RVS: 10159030070)	90183929	540	5102	UN	1,0000	530,0000	530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,35

Alisson Ribeiro
 Opme
 HC

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 107/2021

CONFERE COM O ORIGINAL

SECRETARIA SAUDE DE S.B.CAMPO

Tabane Silva
 Auxiliar de Escritório
 Financeiro
 CHIRREJO
 23/11/21

DISSIMULADOS ADICIONAIS

DISSIMULADOS COMPLEMENTARES (L.E.: DESPESA REALIZADA COM BASE NO C.GESTAO SS N 001/18 COM A PMSBC.)

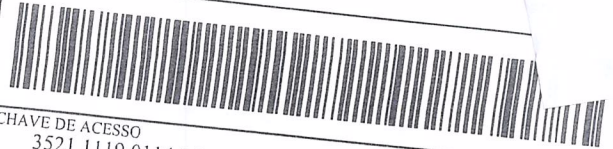
RESERVADO AO FISCO



Av. Dom Pedro II, 620, Andar 2 Sala 24, Jardim Santo André/SP - CEP: 09080-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.001.531
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1119 0114 2500 0124 5500 1000 0015 3110 0275 5810
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
135211371197641 18/11/2021 10:16:46
CNPJ
19.011.425/0001-24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
626.515.699.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO-HC
ENDEREÇO
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001

CNPJ
57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO
18/11/2021

MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO

BAIRRO / DISTRITO
ASSUNCAO

CEP
09850-550

DATA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

000001531/001 14/12/2021 1.017,00

UF
SP

PONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	1.017,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								TOTAL DA NOTA	1.017,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
CARRO PROPRIO

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ
19.011.425/0001-24

ENDEREÇO
DOM PEDRO II

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

MUNICÍPIO
SANTO ANDRE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
36930200	FRES ESF CORT RAP 2,3X70 TPS Registro ANVISA: 80356130025 Lote: (1) 001010 Val: 09/2024	90184919	0102	5102	UN	1	1.017,00	1.017,00	0,00	0,00	
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ag. 3094 - C/C. 21566-6 DESPEZA REALIZADA COM BASE NO C.GESTAO SS 001/18 COM A PMSBC REPRESENTANTE: 001 VL A-007.225										

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 107/2021

Cássio Fernandes

OPME
HC

22.11.2021

Diego Augusto
Coordenador de Logística
PMSBC

CONFERE
COM O
ORIGINAL

SECRETARIA
SAÚDE DE
S.B.CAMPO

OS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Operante: OTACILIO FERREIRA DOS SANTOS

Data da cirurgia: 11/11/2021

Médico: DR. JOAO PAULO CASTRO

Plano: SUS

Protocolo: OC 104763

Este documento GERA DIREITO À CREDITO DE IPI E DE ISS CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 106/2006.

Endereço para depósito bancário: Banco Itau

Site: AN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE ORTOMIX COM. ATAC. PROD. ORTOPEDICOS EIRELI-EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 01.531. EMISSÃO: 18/11/2021 VALOR TOTAL: 1.017,00 DESTINATÁRIO: COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO-HC - ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Tatiane Silva
Auxiliar de Escritório
Financeiro
PMSBC

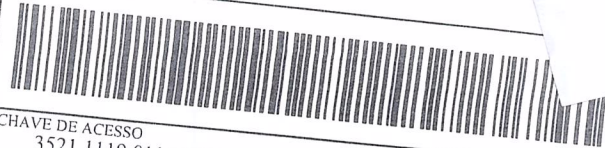
NF-e
000.001.531
SÉRIE 1



Av. Dom Pedro II, 620, Andar 2 Sala 24, Jardim Santo André/SP - CEP: 09080-000

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
000.001.532
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1119 0114 2500 0124 5500 1000 0015 3210 0275 7608

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
135211371224862 18/11/2021 10:20:11

CNPJ
19.011.425/0001-24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
626.515.699.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO-HC

ENDEREÇO
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001
MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO

CNPJ
57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO
18/11/2021

BAIRRO / DISTRITO
ASSUNCAO

CEP
09850-550

DATA DA SAÍDA

UF
SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

000001532/001 14/12/2021 1.017,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	1.017,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								TOTAL DA NOTA	1.017,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
CARRO PROPRIO

ENDEREÇO
DOM PEDRO II

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

19.011.425/0001-24

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

MUNICÍPIO
SANTO ANDRE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
30350006	FRESA ESF CORT ULT RAP 4X44,5 TPS Registro ANVISA: 80777280014 Lote: (1) 000152 Val: 05/2024	90184919	0102	5102	UN	1	1.017,00	1.017,00	0,00	0,00	
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ag. 3094 - C/C. 21566-6 DESPESA REALIZADA COM BASE NO C.GESTAO SS 001/18 COM REPRESENTANTE: 001 VL A-007.237										

OS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Operante: MILLER LUCAS GRILO

Data cirurgia: 11/11/2021

Médico: DR. RENATO PEREIRA

Plano: SUS

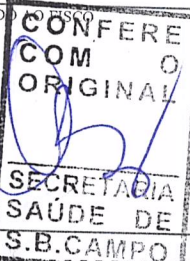
Nota: OC 104764

Nota gera direito a crédito de IPI e de ISS conforme Lei Complementar 2006.

Conta para depósito bancário: Banco Itau

AN Sistemas | www.vimansca.com.br

RESERVADO



EMISSOR: ORTOMIX COM. ATAC. PROD. ORTOPÉDICOS EIRELI-EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 01.532. EMISSÃO: 18/11/2021 VALOR TOTAL: 1.017,00 DESTINATÁRIO: COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO-HC - ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Tatiane Silva
Auxiliar de Administração
Financeira
CHMSP

NF-e
000.001.532
SÉRIE 1

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 107/2021

Cássio Fernandes
OPME
HC

Diogo Augusto
Cordeiro de Lencastre
Coordenador de Logística

18/11/2021



Av. Dom Pedro II, 620, Andar 2 Sala 24, Jardim Santo André/SP - CEP: 09080-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
3521 1119 0114 2500 0124 5500 1000 0015 3510 0276 3081

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

0-ENTRADA
1-SAÍDA
000.001.535
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
626.515.699.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211371279001 18/11/2021 10:26:45

CNPJ
19.011.425/0001-24

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO-HC

ENDEREÇO
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001
MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO

CNPJ
57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO
18/11/2021

BAIRRO / DISTRITO
ASSUNCAO

CEP
09850-550

DATA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

000001535/001 14/12/2021 1.017,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	1.017,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								TOTAL DA NOTA	1.017,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
CARRO PROPRIO

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO
DOM PEDRO II

MUNICÍPIO
SANTO ANDRE

19.011.425/0001-24

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
38370530	FRESA ESF CORT RAP 3,1X95 U2 Registro ANVISA: 80356130025 Lote: (1) 000157 Val: 03/2024	90184919	0102	5102	UN	1	1.017,00	1.017,00	0,00	0,00	
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ag. 3094 - C/C. 21566-6 DESPEZA REALIZADA COM BASE NO C.GESTAO SS 001/18 COM A PMSBC REPRESENTANTE: 001 VL A-007.239										

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 107/2021

Cássio Fernandes
OPME
HC
19.11.2021

Diego Augusto
Coordenador de Logística
CHMSBC

CONFERE COM O ORIGINAL

OS ADICIONAIS

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ciente: MARIA APARECIDA JESUS DA ROCHA
a cirurgia: 11/11/2021
dico.: DR.JOAO PAULO CASTRO
venio: SUS
autor: OC 104766
O GERA DIREITO A CREDITO DE IPI E DE ISS CONFORME LEI COMPLEMENTAR /2006.
os para deposito bancario: Banco Itau

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA SAUDE DE S.B.CAMPO

AN Sistemas | www.vimansa.com.br

EMISSÃO DE ORTOMIX COM. ATAC. PROD. ORTOPEDICOS EIRELI-EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 001.535. EMISSÃO: 18/11/2021 VALOR TOTAL: 1.017,00 DESTINATÁRIO: COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO-HC - ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

NF-e
000.001.535
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

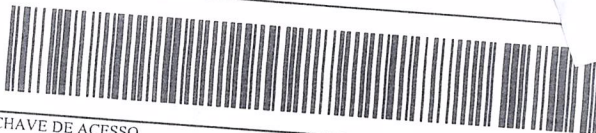
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Av. Dom Pedro II, 620, Andar 2 Sala 24, Jardim Santo André/SP - CEP: 09080-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.001.536
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1119 0114 2500 0124 5500 1000 0015 3610 0276 4808

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
135211371291052 18/11/2021 10:28:13

CNPJ
19.011.425/0001-24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
626.515.699.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO-HC

ENDEREÇO
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001
MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO

CNPJ
57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO
18/11/2021

BAIRRO / DISTRITO
ASSUNCAO

CEP
09850-550

DATA DA SAÍDA

UF
SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
000001536/001 14/12/2021 1.017,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	1.017,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								TOTAL DA NOTA	1.017,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL CARRO PROPRIO	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP	CNPJ 19.011.425/0001-24
ENDEREÇO DOM PEDRO II	MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
736930400	FRES ESF CORT RAP 3,1X70 TPS Registro ANVISA: 80356130025 Lote: (1) 001005 Val: 08/2024 *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Ag. 3094 - C/C. 21566-6 DESPEZA REALIZADA COM BASE NO C.GESTAO SS 001/18 COM A PMSBC REPRESENTANTE: 001 VL A-007.244	90184919	0102	5102	UN	1	1.017,00	1.017,00	0,00	0,00	

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 107/2021

Cássio Fernandes
OPME
HC

19.11.2021

Diego Augusto
Coordenador de Logística
CEMSBC

OS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Paciente: MICHELLE FERREIRA DA SILVA
Data de cirurgia: 12/11/2021
Médico: DR. IGOR BARREIRA
Plano: SUS
Autor: OC 104765
Este documento GERA DIREITO A CREDITO DE IPI E DE ISS CONFORME LEI COMPLEMENTAR 2006.
Banco para depósito bancário: Banco Itau
AN Sistemas | www.vimansca.com.br

CONFERE COM ORIGINAL

SECRETARIA SAUDE DE S.B. CAMPO

MEMBROS DE ORTOMIX COM. ATAC. PROD. ORTOPEDICOS EIRELI-EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 01.536. EMISSÃO: 18/11/2021 VALOR TOTAL: 1.017,00 DESTINATÁRIO: COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO-HC - ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.001.536 SÉRIE 1
----------------	---	--------------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Av. Dom Pedro II, 620, Andar 2 Sala 24, Jardim Santo André/SP - CEP: 09080-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.001.544
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1119 0114 2500 0124 5500 1000 0015 4410 0339 6871

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
135211390277048 22/11/2021 14:45:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
626.515.699.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
19.011.425/0001-24

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO-HC
ENDEREÇO
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001
MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO
UF
SP
BAIRRO / DISTRITO
ASSUNCAO
CEP
09850-550
FONE / FAX
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO
22/11/2021
DATA DA SAÍDA
HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

000001544/001 14/12/2021 1.017,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.017,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 1.017,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
CARRO PROPRIO
ENDEREÇO
DOM PEDRO II
QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
FRETE POR CONTA
0-Remetente
CODIGO ANTT
PLACA DO VEIC
UF
SP
CNPJ
19.011.425/0001-24
INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO
PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO · SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
738370550	FRESA ESF CORT MOD 4,0X95 U2 Registro ANVISA: 80356130025 Lote: (1) 000159 Val: 04/2024	90184919	0102	5102	UN	1	1.017,00	1.017,00	0,00	0,00	
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ag. 3094 - C/C. 21566-6 DESPESA REALIZADA COM BASE NO C.GESTAO SS 001/18 COM A PMSBC REPRESENTANTE: 001 VL A-007.276										

Cássio Fernandes
OPME
HE

22.11.2021

Diogo Augusto
Coordenador de Logística
CHMSBC

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 107/2021

CONFERE COM O ORIGINAL
SECRETARIA DE SAÚDE DE SÃO CAMPO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Paciente: FLABISON SILVA SANTOS
Data cirurgia: 18/11/2021
Medico.: DR.JOAO PAULO CASTRO
Convenio: SUS
Nr.autor: OC 104805
NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI E DE ISS CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/2006.
Dados para deposito bancario: Banco Itau

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ORTOMIX COM. ATAC. PROD. ORTOPEDICOS EIRELI-EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.001.544. EMISSÃO: 22/11/2021 VALOR TOTAL: 1.017,00 DESTINATÁRIO: COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO-HC - ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Tatiane Silva
Auxiliar de Escritório
Financeiro
CHMSBC
22/11/21

NF-e
000.001.544
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Av. Dom Pedro II, 620, Andar 2 Sala 24, Jardim
Santo André/SP - CEP: 09080-000

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.001.546
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1119 0114 2500 0124 5500 1000 0015 4610 0355 5850

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

135211396198765 23/11/2021 12:37:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

626.515.699.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.011.425/0001-24

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO-HC

CNPJ

57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO

23/11/2021

ENDEREÇO

ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO / DISTRITO

ASSUNCAO

CEP

09850-550

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

000001546/001 14/12/2021 1.017,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	1.017,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								TOTAL DA NOTA	1.017,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CARRO PROPRIO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

19.011.425/0001-24

ENDEREÇO

DOM PEDRO II

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
730370006	FRES ESF CORT RAP 4X70 TPS Registro ANVISA: 80356130025 Lote: (1) 000634 Val: 10/2024	90184919	0102	5102	UN	1	1.017,00	1.017,00	0,00	0,00	
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ag. 3094 - C/C. 21566-6 DESPEZA REALIZADA COM BASE NO C.GESTAO SS 001/18 COM A PMSBC REPRESENTANTE: 001 VL A-007.284										

Cássio Fernandes
OPME
Ho

26.11.2021

Diego Augusto
Coordenador de Logística
CHMSB

CONFERE
COM
O
ORIGINAL

SECRETARIA
SAÚDE DE
S.B.CAMPO

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitente: GENI FERREIRA DA SILVA

Data cirurgia: 19/11/2021 /

Médico: DR. ANDREI NACIF NOGUEIRA

Convênio: SUS

Autor: OC 104841 /

O GERA DIREITO A CREDITO DE IPI E DE ISS CONFORME LEI COMPLEMENTAR 3/2006.

Endereço para depósito bancário: Banco Itau

MAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RESERVADO AO FISCO

CEBEMOS DE ORTOMIX COM. ATAC. PROD. ORTOPEDICOS EIRELI-EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 0001.546. EMISSÃO: 23/11/2021 VALOR TOTAL: 1.017,00 DESTINATÁRIO: COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO-HC - ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.001.546
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Av. Dom Pedro II, 620, Andar 2 Sala 24, Jardim
Santo André/SP - CEP: 09080-000

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.001.553
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1119 0114 2500 0124 5500 1000 0015 5310 0465 9093

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

135211440232525 30/11/2021 14:43:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

626.515.699.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.011.425/0001-24

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO-HC

CNPJ

57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO

30/11/2021

ENDEREÇO

ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO / DISTRITO

ASSUNCAO

CEP

09850-550

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

000001553/001 14/12/2021 1.017,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	1.017,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								TOTAL DA NOTA	1.017,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
CARRO PROPRIO				SP	19.011.425/0001-24
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
DOM PEDRO II	SANTO ANDRE	SP			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
736930200	FRES ESF CORT RAP 2,3X70 TPS Registro ANVISA: 80356130025 Lote: (1) 001014 Val: 10/2024	90184919	0102	5102	UN	1	1.017,00	1.017,00	0,00	0,00	
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ag. 3094 - C/C. 21566-6 DESPESA REALIZADA COM BASE NO C.GESTAO SS 001/18 COM A PMSBC REPRESENTANTE: 001 VL A-007.320										

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 107/2021

Cássio Fernandes
OPME
HC

01.12.2021



RF
01/12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: MARIA CICERA DA SILVA MARCOS

Data cirurgia: 26/11/2021

Medico.: DR. ANDREI NACIF NOGUEIRA

Convenio: SUS

Nr. autor: OC 105120

NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI E DE ISS CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/2006.

Dados para deposito bancario: Banco Itau

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ORTOMIX COM. ATAC. PROD. ORTOPEDICOS EIRELI-EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº
000.001.553. EMISSÃO: 30/11/2021 VALOR TOTAL: 1.017,00 DESTINATÁRIO: COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO-HC - ESTRADA DOS
ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.001.553
SÉRIE 1



M P Comércio de Produtos Médicos Ltda
 Av Brigadeiro Luis Antonio 2729 Salas 301/309
 Fone: 11 - 3057-3799 / 3057-3823
 mpcomercio@mpcomercio.com.br

DANFE

Documento auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
 1 - Saída 1
 N° 000.132.943
 SÉRIE : 1
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 1165 8319 4300 0101 5500 1000 1329 4310 0000 0017

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211429939693 - 2021-11-29T09:25:20-03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 113090004117	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB	CNPJ 65.831.943/0001-01	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO		CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO 29/11/2021
ENDEREÇO Estrada dos Alvarengas, 1001	BAIRRO/DISTRITO Assuncao	CEP 09850-550	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/11/2021
MUNICÍPIO Sao Bernardo do Campo	FONE/FAX 1176774011	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 09:26:19

FATURA/DUPLICATA

Número 001	Data Veto. 28/12/2021	Valor 900,00
---------------	--------------------------	-----------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 900,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VAL. APROX. TRIB 32,86	VALOR TOTAL DA NOTA 900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (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 TRB
000680	E063 - CANULA VENT SILICONE 20 FR (LOTE: 63416693) (VALIDADE: 07/10/2023) (RVS: 80219050110)	90183929	740	5102	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,43
000188	TF292902 - CANULA DE DRENAGEM VENOSA TRIPLIO ESTAGIO (LOTE: 285045) (VALIDADE: 07/10/2023) (RVS: 80219050109)	90183929	740	5102	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,43

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 1071/2021

Rogério Campói
 OPME
 HC 29/11/21

Diego Augusto
 CHMSBC



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (OC. 102429) (L.E.: DESPESA REALIZADA COM BASE NO C GESTAO SS N 001/18 COM A PMSBC)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de (MACOM INSTRUMENTAL CIRURGICO IND. LTDA), os produtos/ serviços constantes na Nfe abaixo:

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 105296

Série: 1



Rua João Bassi, 572 - Pq. Ind. F.Fernandes - Guarulhos -
CEP: 07172-440 - Fone/Fax: (55 11) 2431-4636
site: www.macominstrumental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

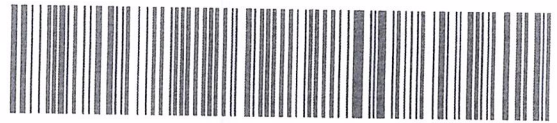
0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 105296

Série: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521159650556000176550010001052961070554765

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211347625677 12-11-2021 16:48:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336702709114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

59.650.556/0001-76

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FUND DO ABC COMPLEXO HOSP MUN DE SAO BERNARDO DO CAMP

CNPJ/ CPF

57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO

12/11/2021

ENDEREÇO

ALVARENGAS, DOS, 1001

BAIRRO/ DISTRITO

ASSUNCAO

CEP

09.850-550

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

12/11/2021

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/ FAX

(11) 4353-1845

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
1 21/12/2021	750,00	2		3	
4		5		6	

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	
172,50	31,05	0,00	0,00	750,00	
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	750,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
CORREIO	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/ SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
MA-1014BH	FRESA AUTOMÁTICA HIGH PERFORMANCE 12MM HUDSON Lote: 161883/21 - ANVISA: 10243070038 - P.V:(171330)	90211099	020	5101	PC	1,000	750,00	750,00	172,50	31,05	0,00	18,0	0,00
<p><i>Alisson Ribeiro</i> <i>Opme HC</i> <i>16.11.2021</i></p> <p><i>Diego Augusto</i> <i>Coordenador de Legislação</i> <i>CHMSBC</i></p> <p>SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Nº DO CONVÊNIO: 107/2021</p> <p>CONFERE COM O ORIGINAL SECRETARIA SAUDE DE S.B.CAMPO</p>													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- - - Produto com isenção parcial de ICMS nos termos do art. 16, inciso VII do Anexo I do RICMS Aprovado pelo Decreto n. 45.490 de 30-11-2000 c/c o Convênio n.126/10 - RDEM DE COMPRA N 104609 - PACIENTE: MARIA SUELY FERREIRA - MEDICO: DANIEL ANDRADE GRIPP - DATA DA CIRURGIA: 10/11/2021 - DESPESAS REALIZADAS COM BASE NO C GESTAO SS N 001/18 COM A PMSBC <i>Tatiane Silva</i> <i>Auxiliar de Escritório</i> <i>Financeiro</i> <i>CHMSBC</i>	

Recebemos de (MACOM INSTRUMENTAL CIRURGICO IND. LTDA), os produtos/ serviços constantes na Nfe abaixo:		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 105544 Série: 1




Rua João Bassi, 572 - Pq. Ind. F.Fernandes - Guarulhos -
CEP: 07172-440 - Fone/Fax: (55 11) 2431-4636
site: www.macominstrumental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída

Nº 105544
Série: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
35211159650556000176550010001055441070554765

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 PRODESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135211388812098 22-11-2021 11:22:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 336702709114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 59.650.556/0001-76

DESTINATÁRIO/ REMETENTE		CNPJ/ CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/ RAZÃO SOCIAL FUND DO ABC COMPLEXO HOSP MUN DE SAO BERNARDO DO CAMP		57.571.275/0017-60	22/11/2021
ENDEREÇO ALVARENGAS, DOS, 1001	BAIRRO/ DISTRITO ASSUNCAO	CEP 09.850-550	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/11/2021
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/ FAX (11) 4353-1845	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA		VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
1	21/12/2021	2	750,00	3		4	
5		6					

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
		172,50		31,05	0,00	0,00	750,00
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	750,00		

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
RAZÃO SOCIAL CORREIO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/ SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
MA-1014BH	FRESA AUTOMATICA HIGH PERFORMANCE 12MM HUDSON - ANVISA: 10243070038 - P.V:(171566)	90211099	020	5101	PC	1.000	750,00	750,00	172,50	31,05	0,00	18,0	0,00
<p><i>Cássio Fernandes</i> OPME HC 22.11.2021</p> <p><i>Diego...</i> Coordenador</p>													

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
			Nº DO CONVÊNIO: 107/2021	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - - - Produto com isencao parcial de ICMS nos termos do art. 16, inciso VII do Anexo I do RICMS Aprovado pelo Decreto n. 45.490 de 30-11-2000 c/c o Convênio n.126/10 - ORDEM DE COMPRA N 104800 - PACIENTE: ELIANE MARIA DA SILVA - MEDICO: SAMIR AHMAD JRADI - DATA DA CIRURGIA: 18/11/2021 - DESPESAS REALIZADAS COM BASE NO C DE GESTAO SS N 001/18 COM PMSBC	

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

**SECRETARIA
DE SAÚDE DE
S.B.CAMPO**

Recebemos de (MACOM INSTRUMENTAL CIRURGICO IND. LTDA), os produtos/ serviços constantes na Nfe abaixo:

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 105784
Série: 1



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 105784
Série: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35211159650556000176550010001057841070554761

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 PRODESTABELECIMENTO

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211411141930 25-11-2021 16:07:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL 336702709114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 59.650.556/0001-76

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL: FUND DO ABC COMPLEXO HOSP MUN DE SAO BERNARDO DO CAMP
CNPJ/ CPF: 57.571.275/0017-60
DATA DA EMISSÃO: 25/11/2021

ENDEREÇO: ALVARENGAS, DOS, 1001
BAIRRO/ DISTRITO: ASSUNCAO
CEP: 09.850-550
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 25/11/2021

MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO
FONE/ FAX: (11) 4353-1845
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA		VENCIMENTO		VALOR	
1	21/12/2021	2	3	750,00	6
4		5			

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
172,50	31,05	0,00	0,00	750,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				750,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: CORREIO
FRETE POR CONTA: 0 - EMIENTE, 1 - DESTINATÁRIO
CÓDIGO ANT: 0
PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/ CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/ SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
MA-1014BH	FRESA AUTOMATICA HIGH PERFORMANCE 12MM HUDSON Lote: 161981/21 - ANVISA: 10243070038 - P.V:(171735)	90211099	020	5101	PC	1,000	750,00	750,00	172,50	31,05	0,00	18,0	0,00

Cássio Fernandes
OPME
HC
26.11.2021

Diego Augusto
Coordenador de Logística
CHM SBC

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 107/2021

CONFERE COM O ORIGINAL
SECRETARIA DE SAÚDE DE S.B.CAMPO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- - - Produto com isenção parcial de ICMS nos termos do art. 16, inciso VII do Anexo I do RICMS
Aprovado pelo Decreto n. 45.490 de 30-11-2000 c/c o Convênio n.126/10 - ORDEM DE COMPRA N
104994 - PACIENTE: ELIANE MARIA DA SILVA - MEDICO: DANIEL ANDRADE GRIPP -
DATA DA CIRURGIA: 24/11/2021 - DESPESAS REALIZADAS COM BASE NO C DE GESTAO
SS N 001/18 COM PMSBC -

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Mp Comercio De Produtos Medicos Ltda. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA R\$ 387,96	NF-e Nº 000.132.554 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO	

 M P Comércio de Produtos Médicos Ltda Av Brigadeiro Luis Antonio 2729 Salas 301/309 Fone: 11 - 3057-3799 / 3057-3823 mpcomercio@mpcomercio.com.br	DANFE		 CHAVE DE ACESSO 3521 1165 8319 4300 0101 5500 1000 1325 5410 0000 0019 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/>		
	Nº 000.132.554 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC EM CONSIGNACAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211371569665 - 2021-11-18T11:02:38-03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 113090004117	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ 65.831.943/0001-01	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO 18/11/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO			CEP 09850-550	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/11/2021
ENDEREÇO Estrada dos Alvarengas, 1001	BAIRRO/DISTRITO Assuncao		UF SP	HORA DE SAÍDA 11:03:37
MUNICÍPIO Sao Bernardo do Campo	FONE/FAX 1176774011	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA/DUPLICATA		
Número 001	Data Vcto. 28/12/2021	Valor 387,96

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	387,96
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	14,16	387,96	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		0 - Rem.				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				SP	ISENTO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (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.A.P.TRB.
000389	ED3000 - CONJUNTO DE TUBOS MA3000 COM FILTRO ARTERIAL BRIZIO (LOTE: 21E25A) (VALIDADE: 30/04/2024) (RVS: 10324860066) (NF: 000131946)	90189099	590	5114	UN	1,0000	387.9600	387,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,16

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 107/2021

Rogério Campói
 OPME
 HC
 22/11/21

Diego Augusto
 Coordenador de Logística
 CPM/MSBC

CONFERE COM O ORIGINAL

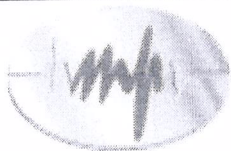
SECRETARIA SAUDE DE SAO CAMPO

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (PAC: C D J D S RESTES) (SUS) (16/11/2021) (AT 18795392) (L.E.: DESPESA REALIZADA COM BASE NO C.GESTA 0 SS N 001/18 COM A PMSBC.) Tatiane Silva Auxiliar de Escritório Financeiro	

CNPJ: 65.831.943/0001-01

CCe

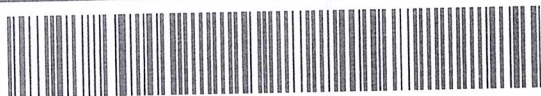
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA



M P Comércio de Produtos Médicos Ltda
Av Brigadeiro Luis Antonio 2729 Salas 301/309
Fone: 11 - 3057-3799 / 3057-3823
mpcomercio@mpcomercio.com.br

Chave de Acesso da NFe

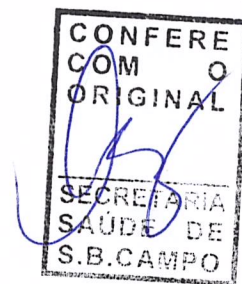
35211165831943000101550010001325541000000019



Número da Nota Fiscal 132554	Série 001	Modelo 55	Mês / Ano Emissão 11/21
Protocolo de Autorização - CCe 135211372519563	Data de Autorização 18/11/2021 13:27:04	Sequência 1	Orgão 35

Correção:

ORDEM DE COMPRA: 104776 / ATENDIMENTO: 18795392





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.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 107/2021

RECEBEMOS DE Mp Comercio De Produtos Medicos Ltda. OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA R\$ 330,00	NF-e Nº 000.132.730 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO	

 M P Comércio de Produtos Médicos Ltda Av Brigadeiro Luis Antonio 2729 Salas 301/309 Fone: 11 - 3057-3799 / 3057-3823 mpcomercio@mpcomercio.com.br	DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	 CHAVE DE ACESSO 3521 1165 8319 4300 0101 5500 1000 1327 3010 0000 0018	
	0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.132.730 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	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 ADQ OU RE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211391810375 - 2021-11-22T17:56:55-03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 113090004117	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ 65.831.943/0001-01	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO 22/11/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO		CEP 09850-550	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/11/2021
ENDEREÇO Estrada dos Alvarengas, 1001		BAIRRO/DISTRITO Assuncao	HORA DE SAÍDA 17:57:55
MUNICÍPIO Sao Bernardo do Campo	FONE/FAX 1176774011	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA		
Número 001	Data Veto. 28/12/2021	Valor 330,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	330,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
			12,04	330,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO				SP	ISENTO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (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.TRB.
001216	PO1106 - PATCH ORGANICO - 11x06 CM (LOTE: 38655) (VALIDADE: 31/08/2024) (RVS: 10196320047)	90213980	040	5102	UN	1,0000	165,0000	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,02
001215	PO1210 - PATCH ORGANICO - 12x10 CM (LOTE: 38696) (VALIDADE: 31/08/2024) (RVS: 10196320047)	90213980	040	5102	UN	1,0000	165,0000	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,02

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 107/2021

Diogo Augusto
Coordenador de Logística
CHMSB

CONFERE COM O ORIGINAL
[Signature]
SECRETARIA SAUDE DE S.B.CAMPO

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (OC: 96602) (L.E.: DESPESA REALIZADA COM BASE NO C.GESTAO SS N 001/18 COM A RMSB/C) <i>Adriane Silva</i> Auxiliar de Escritório Financeiro CHMSB	

01/12/21



M P Comércio de Produtos Médicos Ltda
 Av Brigadeiro Luis Antonio 2729 Salas 301/309
 Fone: 11 - 3057-3799 / 3057-3823
 mpcomercio@mpcomercio.com.br

Documento auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica



0 - Entrada
 1 - Saída 1
 N° 000.132.940
 SÉRIE : 1
 FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
 3521 1165 8319 4300 0101 5500 1000 1329 4010 0000 0015

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 ADQ OU RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211429904721 - 2021-11-29T09:22:03-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 113090004117

INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB

CNPJ
 65.831.943/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO		CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO 29/11/2021
ENDEREÇO Estrada dos Alvarengas, 1001	BAIRRO/DISTRITO Assuncao	CEP 09850-550	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/11/2021
MUNICÍPIO Sao Bernardo do Campo	FONE/FAX 1176774011	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 09:23:03

FATURA/DUPLICATA

Número 001	Data Vcto. 28/12/2021	Valor 330,00
---------------	--------------------------	-----------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 330,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VAL. APROX. TRIB 12,05	VALOR TOTAL DA NOTA 330,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
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. TRB
001216	PO1106_PATCH ORGANICO 14x06-CM (LOTE: 38655) (VALIDADE: 31/08/2024) (RVS 10196320047)	90213980	040	5102	UN	2,0000	165,0000	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,05

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 Nº DO CONVÊNIO: 107/2021



Rogério Campói
 OPME
 HC 29/11/21

Diego Augusto
 Coordenador de Logística
 CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (OC: 96602) (L.E.: DESPESA REALIZADA COM BASE NO C.GESTAO SS N 001/18 COM A PMSBC)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------