

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 381293
SÉRIE 0 FL- 1/1

MOGAMI
MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
29493404

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

CHAVE DE ACESSO: 3521115024707100016155000003812931180060796

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

PROTOCOLO: 135211339605573

DATA: 11/11/2021 12:50:56

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 109.998.167.118

INSC. ESTADUAL DO SUBSIST. TRIBUTÁRIO: 50.247.071/0001-61

BAIRRO/DISTRITO ASSUNÇÃO

CEP: 09850550

MUNICÍPIO: São Bernardo do Campo

UF: SP

FONE / FAX: (11) 4365-1490

NUM 35

COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO

BAIRRO: ALVARENGA

CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO

ESTADO: SP

CEP: 09850-655

FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: 60 DIAS

| DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR |
|------------|------------|--------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| 0038129301 | 10/01/22 | 212.54 | | | | | | | | | |

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|--------|-----------------|-------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | 212,54 | VALOR DO ICMS | 38,26 | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 212,54 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 212,54 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: Alisson Ribeiro

OPROPRIO

ENDEREÇO: Rua Opme HC

QUANTIDADE: 190

ESPECIE: HC

TRANSPORTADOR: 190

PRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE

MUNICÍPIO: SÃO PAULO

CÓDIGO ANTT: 0

PLACA DO VEICULO: 50.247.071/0001-61

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 50.247.071/0001-61

NUMERAÇÃO: 0.0000

PESO BRUTO: 0.0000

PESO LÍQUIDO: 0.0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS | RMS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | ALQ. ICMS | V. IPI | ALQ. IPI |
|---------------|--|-------------|----------|-----|-------|------|------------|-------------|----------|---------|---------|-----------|--------|----------|
| B11LT (100MM) | TROCARTES XCEL DE 11MM DESC. ENDOPATH BLADELESS SEM LÂMINA | 80145900744 | 90183999 | 200 | 5.102 | UN | 1,0000 | 212,54 | 212,54 | 212,54 | 38,26 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

SECRETARIA SAUDE DE S.B. CAMPO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE - MARIA DA GLORIA MACEDO (DATA CIRURGIA - 05/11/2021 / NUMERO DO REGISTRO - 406569 NUMERO DO LAUDO - 049308 / NOME MÉDICO - DR. JOSE LUIZ TEIXEIRA FILHO / CONVÊNIO MÉDICO - SUS / PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 11/14 - FATURAMENTO NF REMESSA-CHAVE DE ACESSO-352105024707100016155000003812931180060796 / 049308 REG-400656-GR-05/11/2021/MED.DR. JOSE LUIZ TEIXEIRA FILHO

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

Nº 381295 SÉRIE 0 FL- 1/1

CHAVE DE ACESSO 3521115024707100016155000003812951437968030

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

Nº 381295 SÉRIE 0 FL- 1/1

CNPJ/CPF 50.247.071/0001-61

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

MOGAMI
ESP. INDUST. SAÚDE

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA- RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
29493404

SECRETARIA DE ESTADO DO TRÂNSITO
Nº DO CONVÊNIO: 10112021

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

| | |
|---|------------------------------------|
| PROTÓCOLO: 135211339605577 | DATA: 11/11/2021 12:50:56 |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO | CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60 |
| ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS | BAIRRO/DISTRITO ASSUNÇÃO |
| MUNICÍPIO São Bernardo do Campo | UF SP |
| LOCAL DE ENTREGA HC SÃO BERNARDO - PAULO CO | CEP 09850550 |
| ENDEREÇO RUA PAULO COPINE | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| NUM 35 | COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO |
| BAIRRO: ALVARENGA | CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO |

| | |
|--------------------|---------------------------|
| ESTADO: SP | CEP: 09850-655 |
| FATURA / DUPLICATA | COND. PAGTO: 60 DIAS |
| DUPLICATA | VENCIMENTO: VALOR: 212,54 |
| DUPLICATA | VENCIMENTO: VALOR: 212,54 |
| DUPLICATA | VENCIMENTO: VALOR: 212,54 |
| DUPLICATA | VENCIMENTO: VALOR: 212,54 |

| | |
|--------------------------------------|--------|
| CALCULO DO IMPOSTO | |
| BASE DE CALCULO DO ICMS | 212,54 |
| VALOR DO ICMS | 38,26 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 |
| DESCONTO | 0,00 |
| BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 |
| VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 |
| OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 |
| VALOR DO IPI | 0,00 |
| VALOR TOTAL DA NOTA | 212,54 |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 212,54 |

| | |
|---------------------------------------|-----------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL O PROPRIO | CÓDIGO ANTT 0 - EMITENTE |
| ENDERECO TAPECIMA | MUNICÍPIO SÃO PAULO |
| QUANTIDADE ESPECIE HC | 190 |
| PRETE POR CONTA | 0 - EMITENTE |
| PLACA DO VEICULO | |
| UF | |
| CNPJ/CPF 50.247.071/0001-61 | UF INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| PESO BRUTO 0,0000 | PESO LIQUIDO 0,0000 |

| | |
|----------------------------------|--|
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | |
| DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS | TROCARTE XCEL DE 11MM DESC.ENDOPATH BLADELESS SEM LÂMINA (100MM) |
| RMS | 80145900744 |
| NCM / SH | 90183999 200 |
| CST | 5.102 |
| CFOP | UN |
| UNID | 1,0000 |
| QUANTIDADE | 212,54 |
| V. UNITÁRIO | 212,54 |
| V. TOTAL | 212,54 |
| BC ICMS | 38,26 |
| V. ICMS | 18,00 |
| ALQ. ICMS | 0,00 |
| V. IPI | 0,00 |
| ALQ. IPI | 0,00 |

NÚMERO DO LOTE: 222A31 VALIDADE DO LOTE: 28/02/2026 QTD DE DO LOTE: 1.0000

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

SECRETARIA SAÚDE DE

PACIENTE: KATIA REGINA BONIFACIO DE ALMEIDA / DATA CIRURGIA: 07/11/2021 / NUMERO DO REGISTRO: 400791 / NUMERO DO LAUDO: 104315 / NOME MÉDICO: DR. DANILLO MARDEGAM REZENDE / CONVÊNIO MÉDICO: SUS / PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 11/14-FATURAMENTO NF-REMESSA-CHAVE DE ACESSO:3521095024707100016155000003709611817439025 Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 007118 com o PMSBC PAC: KATIA REGINA BONIFACIO DE ALMEIDA:LAUDO: 104315 REG:400791 CIR: 07/11/2021 MEDDR: DANILLO MARDEGAM REZENDE

MOGAMI ESPECIALISTA SAÚDE

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
 RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190
 VILA NIVI - São Paulo - SP
 02256020
 29493404

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO 3521115024707100016155000003812981161895302

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 109.998.167.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF 50.247.071/0001-61

PROTÓCOLO 135211339605579

DATA 11/11/2021 12:50:56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001

MUNICÍPIO São Bernardo do Campo

UF SP

FONE / FAX (11) 4365-1490

INSCRIÇÃO ESTADUAL CEP 09850550

DATA DA EMISSÃO 11/11/2021

DATA DA ENTRADA / SAÍDA 11/11/2021

HORA DA ENTRADA / SAÍDA 12:48:46

LOCAL DE ENTREGA HC SÃO BERNARDO - PAULO CO

ENDEREÇO RUA PAULO COPINE

NUM 35

COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO

BAIRRO: ALVARENGA

CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO

ESTADO: SP CEP: 09850-655

FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: 60 DIAS

DUPLICATA VENCIMENTO: VALOR: DUBLICATA VENCIMENTO: VALOR: DUBLICATA VENCIMENTO: VALOR:

0038129801 10/01/22 212,54

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|--------|-----------------|-------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | 212,54 | VALOR DO ICMS | 38,26 | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 212,54 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 212,54 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O PROPRIO

ENDEREÇO TAPECIMA 190

QUANTIDADE ESPECIE

ESPECIE HC

PRETE POR CONTA 0 - EMITENTE

MUNICÍPIO SÃO PAULO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

CNPJ / CPF 50.247.071/0001-61

UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO 0,0000

PESO LIQUIDO 0,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS | RMS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QUANTIDADE | V. UNITARIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | ALQ. ICMS | V. IPI | ALQ. IPI |
|---------------|--|-------------|----------|-----|-------|------|------------|-------------|----------|---------|---------|-----------|--------|----------|
| B11LT (100MM) | TROCARTE XCEL DE 11MM DESC.ENDOPATH BLADELESS SEM LÂMINA | 80145900744 | 90183999 | 200 | 5.102 | UN | 1,0000 | 212,54 | 212,54 | 18,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

NÚMERO DO LOTE: 261A97 VALIDADE DO LOTE: 31/03/2026 QTD DE DO LOTE: 1.0000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCAL

SECRETARIA SAÚDE DE S.B.CAMPO

CONFERE ORIGINAL

PACIENTE : SERGIO RICARDO CLEMENTE / DATA CIRURGIA : 08/11/2021 / NUMERO DO REGISTRO : 400771 / NUMERO DO LAUDO : 104312 / NOME MEDICO: DR.CARLOS DE ALMEIDA OREGON / CONVÊNIO:MEDICUS (PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 11/14-FATURAMENTO NF REMESSA-CHAVE DE ACESSO: 352105024707100016155000003708011817439025 Despensa realizada com base no C. Gestão SS nº 001718 com a PMSec PAC/SERGIO RICARDO CLEMENTE REG. 400771 CIR: 08/11/2021.MED.DR.CARLOS DE ALMEIDA OREGON



HC

Prefeitura da Estância Hidromineral de Poá

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
4.020/NFE

Data e Hora de Emissão
28/12/2021 12:58:48

Código de Verificação
002ED892DCB345AE9241

Página 1 / 2

PRESTADOR

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



Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LAVANDERIA HOSPITALAR

Período de Faturamento: 26/11/2021 a 25/12/2021

Serviços prestados nas unidades:

H.A/H.C: Total 11.547,90 KG - ISS: 2.083,24

H.C: Total 68.709,80 KG - ISS: 12.395,25

H.M.U: Total 18.695,90 KG - ISS: 3.372,74

H.U: Total 33.817,53 KG - ISS: 6.100,68

CAISM: Total 283,70 KG - ISS: 51,18

SAMU: Total 433,69 Kg - ISS: 78,24

Total de 133.488,52 KG

Valor Bruto a receber: R\$ 602.033,22

Valor Líquido a receber: R\$ 602.033,22

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

VENCIMENTO : 15/01/2022

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 Nº DO CONVÊNIO: 107/2021
 107/2021 - 433.366,68
 617/2020 - 29.031,57
 CG 001/2018 - 87.553,94
 Outros convênios Alondrin
 52.081/03. coord. Hospitalar
 03/1/22

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 602.033,22

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 | 602.033,22 | 4,00 | 24.081,33 | 0,0 |

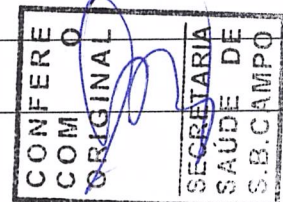
Total Tributos: 24.081,33. Percentual: 4,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 602.033,22 Forma Pgto: A VISTA
 Valor por extenso: Seiscentos e Dois Mil e Trinta e Três Reais e Vinte e Dois Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:25/01/2022.



| | |
|---------------------|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---------------------|---|

JOTEC
SOLUTIONS FOR VASCULAR DISEASE

JOTEC DO BRASIL IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
R. CRISTINA MONTANARI ROVERI 10, VILA FAUSTINA I
CEP: 13271-380 - VALINHOS - SP
FONE: 19 3272-1255

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 15.682
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1221 9965 0500 0128 5500 1000 0156 8210 0024 2900
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora

| | |
|---|---|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros remetida anteriormente e | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211449760883 01/12/21 18:17 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 708104804119 | INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 21.996.505/0001-28 |

| | | |
|--|--------------------------------|----------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC | C.N.P.J. 57.571.275/0017-60 | DATA DA EMISSÃO 01/12/2021 |
| ENDEREÇO Estrada dos Alvarengas 1001 | BAIRRO/DISTRITO Assunção | DATA DA SAÍDA/ENTR 01/12/2021 |
| MUNICÍPIO São Bernardo do Campo | CEP 09850550 | HORA DA SAÍDA 18:17 |
| FONE/FAX (11) 2666-5400 | U.F. SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO |

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 107/20

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---------|------------|-----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 15682/1 | 17/01/22 | 14.145,00 | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|-------------------------------|------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | VALOR ICMS DESONERADO 0,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS S.T 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.145,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 14.145,00 |

| | | | | | |
|--------------------|--------------------------------|-------------|----------------|------------|----------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC. | U.F. | C.N.P.J./C.P.F. |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | U.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE 1,00 | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO 1,00 |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | ALÍQUOTAS | |
|----------------|---|------------|-----------|-------|-------|-------|----------------|-------------|-----------|-------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| 10TW4005S | Enxerto vas ePTFE aram 5mm x 40cm - FlowLine MS: 81398250007 Lote: 1217645 x1 Val: 31/05/2026 Ref.Fab.:10TW4005S | 9021.39.30 | 640 | 5.114 | UN | 1,00 | 2.127,50 | 2.127,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10TW5006N | Enxerto vas ePTFE fina 6mm x 50cm - FlowLine MS: 81398250007 Lote: 1115306 x1 Val: 30/04/2023 Ref.Fab.:10TW5006N | 9021.39.30 | 640 | 5.114 | UN | 1,00 | 2.127,50 | 2.127,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10TW8008N | Enxerto vas ePTFE fina 8mm x 80cm - FlowLine MS: 81398250007 Lote: 1110492 x1 Val: 28/02/2023 Ref.Fab.:10TW8008N | 9021.39.30 | 640 | 5.114 | UN | 1,00 | 2.127,50 | 2.127,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10SW8008N | Enxerto vas ePTFE 8mm x 80cm - FlowLine MS: 81398250007 Lote: 1188899 x1 Val: 30/09/2025 Ref.Fab.:10SW8008N | 9021.39.30 | 640 | 5.114 | UN | 1,00 | 2.127,50 | 2.127,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 35ST3014 | Enxerto vas Dacron 14mm x 30cm - FlowNit MS: 81398250004 Lote: 1165306 x1 Val: 31/01/2023 Ref.Fab.:35ST3014 | 9021.39.30 | 640 | 5.114 | UN | 1,00 | 805,00 | 805,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 35ST3016 | Enxerto vas Dacron 16mm x 30cm - FlowNit MS: 81398250004 Lote: 1165906 x1 Val: 31/01/2023 Ref.Fab.:35ST3016 | 9021.39.30 | 640 | 5.114 | UN | 1,00 | 805,00 | 805,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 35ST3018 | Enxerto vas Dacron 18mm x 30cm - FlowNit MS: 81398250004 Lote: 1220189 x1 Val: 31/05/2024 Ref.Fab.:35ST3018 | 9021.39.30 | 640 | 5.114 | UN | 1,00 | 805,00 | 805,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 45ST3020 | Enxerto vas Dacron 20mm x 30cm - FlowWeave MS: 81398250004 Lote: 1195946 x1 Val: 30/11/2023 Ref.Fab.:45ST3020 | 9021.39.30 | 640 | 5.114 | UN | 1,00 | 805,00 | 805,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 45ST3022 | Enxerto vas Dacron 22mm x 30cm - FlowWeave MS: 81398250004 Lote: 1212601 x1 Val: 31/03/2024 Ref.Fab.:45ST3022 | 9021.39.30 | 640 | 5.114 | UN | 1,00 | 805,00 | 805,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 35ST6006 | Enxerto vas Dacron 6mm x 60cm - FlowNit MS: 81398250004 Lote: 1217386 x1 Val: 31/05/2024 Ref.Fab.:35ST6006 | 9021.39.30 | 640 | 5.114 | UN | 1,00 | 805,00 | 805,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 35ST6007 | Enxerto vas Dacron 7mm x 60cm - FlowNit MS: 81398250004 Lote: 1220199 x1 Val: 31/05/2024 Ref.Fab.:35ST6007 | 9021.39.30 | 640 | 5.114 | UN | 1,00 | 805,00 | 805,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Rogério Campói
OPME
HC 021120

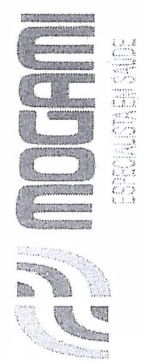
CONFERE COM ORIGINAL
RESERVADO AO FISCO
SECRETARIA SAÚDE DE S.B.CAMPO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Ref. NFs Remessa: 15322 de 01/11/21 :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT :: Representante: DANIELA PAVAO |
:: Lei 10.833 artigo 30:21,28 :: Pedido: 6556/1 :: Inf. de entrega: End. Entrega: Estrada dos Alvarengas 1001 - Assunção - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09850550 | ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 ANEXO I RICMS/SP E CONVÊNIO 01/99. | Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14. | Observações: OC: 105136 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS N 001/18 COM A PMSBC.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 382728
SÉRIE: 0



MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
29493404

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 382728
SÉRIE 0 FL- 1/2



CHAVE DE ACESSO 3521115024707100016155000003827281187362171

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

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
109.998.167.118

PROTOCOLO:
135211378138497

DATA:
19/11/2021 11:44:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

ENDEREÇO
ESTRADA DOS ALVARENGAS

MUNICÍPIO
São Bernardo do Campo

LOCAL DE ENTREGA

HC-SÃO BERNARDO - PAULO CO ENDEREÇO RUA PAULO COPINE

ESTADO: SP CEP: 09850-655

FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: 60 DIAS

DUPLICATA VENCIMENTO: VALOR: 0038272801 10.105,94

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|-----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | 943,04 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 10.105,94 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 10.105,94 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|----------------------------------|---------------------------------|-------------|----------------------|----|----------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL O PROPRIO | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF 50.247.071/0001-61 |
| ENDERECO TAPECIMA | MUNICÍPIO SÃO PAULO | NUMERAÇÃO | UF | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE 1,00 | ESPECIE | MARCA | PESO BRUTO 0,0000 | | |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---|-------------|----------|-----|-------|------|------------|-------------|----------|----------|---------|-----------|--------|----------|
| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS | RMS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | ALQ. ICMS | V. IPI | ALQ. IPI |
| 302440024M E | ELETRODO ALÇA LOOP 24FR, 30º 01 HASTE, P/RESSEÇÃO ENDOSCÓPICA MONOPOLAR RTU | 80351900012 | 90181980 | 000 | 5.102 | UN | 10,0000 | 523,91 | 5.239,10 | 5.239,10 | 943,04 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---|----------------------|----------|-----|-------|----|---------|--------|----------|------|------|------|------|------|
| NÚMERO DO LOTE: 04628 | VALIDADE DO LOTE: 01/06/2024 | QTD DE LOTE: 10,0000 | | | | | | | | | | | | |
| EDJCH6026 | CATETER URETERAL DUPLO J 6 FR X 26 CM ABERTO ENDOMASTER | 80533429002 | 90183929 | 240 | 5.102 | UN | 10,0000 | 297,00 | 2.970,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

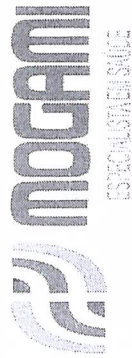
MODALIDADE DE LICITAÇÃO: CT / HISTÓRICO. *Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001/2016 com a PHMSBC. * OF/AF: OC 91493/2021 / OC 91493/2021 - ICMS ISENTO CONF-GOVI DE 02/2009. *Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/16 com a PHMSBC

Fátima Silva
Auxiliar de Escritório
Financeiro
GHMSBC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 382728
SÉRIE: 0



MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA- RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
29493404

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 382728
SÉRIE 0 FL- 2/2



CHAVE DE ACESSO 352115024701000161550000003827281187362171

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109.998.167.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO:
135211378138497

CNPJ/CPF
50.247.071/0001-61

DATA:

19/11/2021 11:44:59

NÚMERO DO LOTE: JT20216607 VALIDADE DO LOTE: 23/06/2024 QTDE DO LOTE: 10,0000

FCAR3490H DORMIA SONDA CESTA EXTRATORA DE CÁLculos HELICAL 3FR X 90CM

80102511079

90183929

240 5 102 UN

2,0000

948,42

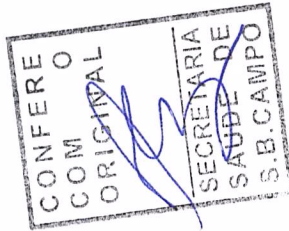
1.896,84

0,00

0,00

0,00

NÚMERO DO LOTE: 05032021 VALIDADE DO LOTE: 05/03/2024 QTDE DO LOTE: 2,0000



DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

MODALIDADE DE LICITAÇÃO: CT / HISTÓRICO: *Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001/2018 com a PMSBC. *OF/AF: OC 91493/2021 - ICMS ISENTOS CONF. CONV. 1 DE 02/03/99 - Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 381064
SÉRIE 0 FL- 1/2

CONFERE O ORIGINAL

SECRETARIA SAUDE DE S.B.CAMPO

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
29493404

CHAVE DE ACESSO 3521115024707100016155000003810641301341887

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

PROTÓCOLO: 135211337753908 DATA: 11/11/2021 08:40:41

CNPJ/CPF 50.247.071/0001-61

CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60 DATA DA EMISSAO 11/11/2021

BAIRRO/DISTRITO ASSUNÇÃO CEP 09850550 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/11/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE /FAX (11) 4365-1490 HORA DA ENTRADA/SAÍDA 08:14:56

UF SP

DESTINATÁRIO/REMETENTE

COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS

MUNICÍPIO São Bernardo do Campo

LOCAL DE ENTREGA HC SÃO BERNARDO - PAULO CO

ENDEREÇO RUA PAULO COPINE

NUM 35

COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO

BAIRRO: ALVARENGA

CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO

ESTADO: SP CEP: 09850-655

FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: 60 DIAS

DUPLICATA VALOR: 8.886,10 VENCIMENTO: 14/01/22

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|----------|-----------------|--------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 5.504,26 | VALOR DO ICMS | 990,77 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 8.886,10 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 8.886,10 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: Cassio Fernandes

ENDEREÇO: Rua Opme

TAPECIMA 190

QUANTIDADE: 1,00 ESPECIE: Opme

TRANSPORTADOR: Cassio Fernandes

MUNICÍPIO: SÃO PAULO

UF: SP

PLACA DO VEICULO: 50.247.071/0001-61

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0.0000

PESO BRUTO: 0,0000

PESO LÍQUIDO: 0,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS | RMS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | ALQ. ICMS | V. IPI | ALQ. IPI |
|------------|---|-------------|----------|-----|-------|------|------------|-------------|----------|---------|---------|-----------|--------|----------|
| EACHAR1820 | AGULHA DE PUNÇÃO CHIBA 18 GA X 20 CM PARA PASSAGEM DE FIO GUIA ENDOMASTER | 80533420018 | 90183910 | 200 | 5.102 | UN | 2,0000 | 132,58 | 265,16 | 265,16 | 47,73 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |

NÚMERO DO LOTE: 07052021 VALIDADE DO LOTE: 07/05/2024 QTD DE LOTE: 2.0000

302440024M ELETRÓDIO ALÇA LOOP 24FR, 30" 01 HASTE, P/RESSECCÃO ENDOSCÓPICA MONOPOLAR RTU 80351900012 90181980 000 5.102 UN 523,91 5.239,10 943,04 18,00 0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

MODALIDADE DE LICITAÇÃO: CT / EMPENHO: OC 91493/2020 / HISTÓRICO: *Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001/2018 com a PMSBC - 7 OC 91493/2020 - ICMS ISENTO CONF. CONV. 1 DE 02/03/99 - Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC

Tabane Oliveira
Auxiliar de Escritório
FRANCISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N° 381064
SÉRIE: 0



MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
29493404

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N° 381064
SÉRIE 0 FL- 2/2



CHAVE DE ACESSO 35211150247071000161550000003810641301341887

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109.998.167.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

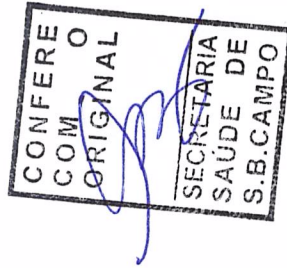
CNPJ/CPF
50.247.071/0001-61

PROTOCOLO:
135211337753908

DATA:

11/11/2021 08:40:41

| NÚMERO DO LOTE: 04828 | VALIDADE DO LOTE: 01/06/2024 | QTD DO LOTE: 10,0000 | CNPJ/CPF 50.247.071/0001-61 | | | | | | | | | |
|----------------------------|---|------------------------------|--------------------------------|-----|-------|----|--------|--------|----------|------|------|------|
| EDICH6026 | CATETER URETERAL DUPLO J 6 FR X 26 CM ABERTO ENDOMASTER | 80533429002 | 90183929 | 240 | 5 102 | UN | 5,0000 | 297,00 | 1.485,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| NÚMERO DO LOTE: JT202/0607 | | VALIDADE DO LOTE: 23/06/2024 | QTD DO LOTE: 5,0000 | | | | | | | | | |
| ECAR3490H | DORMIA SONDA CESTA EXTRATORA DE CÁLCULOS HELICAL 3FR X 90CM | 80102511079 | 90183929 | 240 | 5 102 | UN | 2,0000 | 948,42 | 1.896,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| NÚMERO DO LOTE: 06032021 | | VALIDADE DO LOTE: 05/03/2024 | QTD DO LOTE: 2,0000 | | | | | | | | | |



DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MODALIDADE DE LICITAÇÃO: CT/EMPENHO: OC 91493/2020 / HISTÓRICO: *Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001/2018 com a PMSBC. * / OC 91493/2020 - ICMS ISENTO CONF. CONV. 1 DE 02/09/99 - Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 383281
SÉRIE: 0

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 383281

SÉRIE 0 FL- 1/1

CHAVE DE ACESSO 3521150247071000161550000003832811257664990

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

PROTOCOLADO: 135211394203293 DATA: 23/11/2021 08:23:18

CONFERE O ORIGINAL

SECRETARIA SAUDE DE S.S. CAMPO

SECRETARIA DE SAÚDE

MOGAMI
MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA- RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
29493404

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL 109.998.167.118 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

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

ENDEREÇO: RUA PAULO COPINE Nº DO CONVÊNIO: 1072/2018
ESTRADA DOS ALVARENGAS

MUNICÍPIO: São Bernardo do Campo UF: SP FONE / FAX: (11) 4365-1490

LOCAL DE ENTREGA: HC SÃO BERNARDO - PAULO CO ENDEREÇO RUA PAULO COPINE Nº 35 COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO BAIRRO: ALVARENGA CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO

| | | | | | |
|--------------------|----------------------|-----------|------------------------------------|-------------------|-------------------------------|
| ESTADO: SP | CEP: 09850-655 | NÚM 35 | COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO | BAIRRO: ALVARENGA | CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO |
| FATURA / DUPLICATA | COND. PAGTO: 60 DIAS | DUPLICATA | VALOR: 6.859,10 | DUPLICATA | VALOR: 6.859,10 |
| DUPLICATA | VENCIMENTO: 21/01/22 | DUPLICATA | VENCIMENTO: 6.859,10 | DUPLICATA | VENCIMENTO: 6.859,10 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | |
|--------------------------|----------|---------------------|----------|--------------------------------------|----------|----------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 6.859,10 | VALOR DO ICMS | 1.234,64 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 6.859,10 | VALOR TOTAL DA NOTA | 6.859,10 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 6.859,10 | VALOR TOTAL DA NOTA | 6.859,10 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---------------|-------------------|-------------|------------------|------------|-------------------------------|
| TRANSPORTADOR | 0 - EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF 50.247.071/0001-61 |
| MUNICÍPIO | SÃO PAULO/AUGUSTO | UF | UF | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | 1,00 | ESPECIE | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| QUANTIDADE | 1,00 | ESPECIE | NUMERAÇÃO | 0,0000 | 0,0000 |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS | RMS | NCM / SH | CST | CFOP | UMID | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC-ICMS | V-ICMS | ALQ-ICMS | V-IPF | ALQ-TPF |
|------------|---|-------------|----------|-----|-------|------|------------|-------------|----------|----------|----------|----------|-------|---------|
| 302330000M | FACA DE SACKS 1 PINO 21FR (HASTE ÚNICA MONOPOLAR) | 80351900012 | 90181980 | 000 | 5.102 | UN | 10,00000 | 685,91 | 6.859,10 | 6.859,10 | 1.234,64 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |

NÚMERO DO LOTE: 04676 VALIDADE DO LOTE: 01/02/2024 QTD DO LOTE: 10.0000



DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Tatiane Silva
Fiscal de Escritório
Financeiro
CHMSBC

MODALIDADE DE LICITAÇÃO: CT / HISTÓRICO: *Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 0012018 com a PMSBC - OFIAF- OC 91493/2021 / OC 91493/2021 - Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC de Escritório Financeiro CHMSBC

| | | |
|---|---|------------------------------|
| RECEBEMOS DE ST. JUDE MEDICAL BRASIL LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e N. 472616 SÉRIE 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

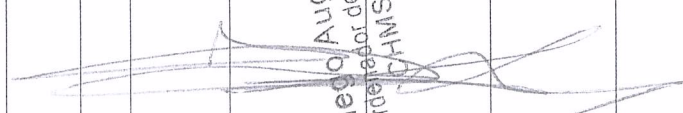
| | | |
|---|---|--|
|  SJM Identificação do emitente ST. JUDE MEDICAL BRASIL LTDA. RUA ITAPEVA, 538 Complemento: 5/6/7/8 ANDA BELA VISTA Cep:01332-000 SAO PAULO/SP Fone: 1150805400 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1-SAÍDA N. 472616 SÉRIE 1 FOLHA 01/01 |  |
| | | CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 1100 9868 4600 0142 5500 1000 4726 1611 0018 8770 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 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211391394153 22/11/21 16:54:23-03:00 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 114679386118 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ 00.986.846/0001-42 |


| | | | | |
|--|---|-------------------------------------|------------------|----------------------------------|
| DESTINATARIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60 | | DATA DE EMISSÃO 22/11/2021 |
| NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC (006567/01) | | BAIRRO/DISTRITO BAIRRO ALVARENGA | CEP 09850-550 | DATA ENTRADA/SAÍDA 22/11/2021 |
| ENDEREÇO EST DOS ALVARENGAS, 1001 | MUNICIPIO SAO BERNARDO DO CAMPO | FONE/FAX 1143651490 | UF SP | HORA ENTRADA/SAÍDA |
| FATURA 001 21/01/2022 5.200,00 | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Nº DO CONVÊNIO: 107/2021 | | | |

| | | | | | |
|-------------------------------------|-----------------|-------------------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS 5.200,00 | | VALOR DO ICMS 936,00 | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.200,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA 5.200,00 |



| | | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------|---|-------------------------------|------------------------------------|------------------------|----|--------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | RAZÃO SOCIAL BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUR LTDA | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE | CÓDIGO ANTT 0 | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF 02.426.290/0005-99 |
| ENDEREÇO AV PORTUGAL 1100 | | MUNICIPIO ITAPEVI | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 373112957119 | | | |
| QUANTIDADE 1 | ESPECIE VOLUME | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 1,2000 | PESO LIQUIDO 1,0000 | | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------|-----|------|----|--------|------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|--|
| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SER. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI | |
| 600072087 | E100-21A VALVULA PORCIN A AORTICA EPIC 21A COM SUPORTE REG. ANVISA: 10332340135 SERIE: 180577879 DT. FABRIC.: 17/02/2020 VAL. PROD.: 16/02/2024 | 90213919 | 100 | 5102 | UN | 1,00 | 5.200,0000 | 5.200,00 | 5.200,00 | 936,00 | 0,00 | 18,00% | 0,00% | |
|  Rogério Campói OPME HC 22/11/21 | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|------------------|--|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CALCULO DO ISSQN | | INSCRIÇÃO MUNICIPAL 24241555 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|------------------|--|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

| | |
|--|---|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135211391394153 Ctr.: 913079 Convenio: SUS Dt. Impl.: 18/11/2021 Pac.: EVANDO ALVES DA SILVA Medico.: DR: LUCAS REGATIERI BARBIERI BANCO DO BRASIL - AG.1912-7 - C/C 14 - OC:104792 - AVISO CIRURGIA: 401341 Hosp. Implante: 006567/01 FUNDAÇÃO DO ABC SP - SAO BERNARDO DO CAMPO Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. NF.Orig.: 465252 Emissao: 05/08/2021 "DESPEZA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS No 001/18 COM A PMSBC" Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1154,40 (22,20%). Fonte: IBPT. | RESERVADO AO FISCO  Tatiane Silva Auxiliar de Escritório Financeiro CHMSBC 01/12/21 |
|--|---|

| | | |
|---|---|------------------------------|
| RECEBEMOS DE ST. JUDE MEDICAL BRASIL LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e N. 472452 SÉRIE 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|---|---|--|
|  SJM Identificação do emitente ST. JUDE MEDICAL BRASIL LTDA. RUA ITAPEVA, 538 Complemento: 5/6/7/8 ANDA BELA VISTA Cep:01332-000 SAO PAULO/SP Fone: 1150805400 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1-SAÍDA N. 472452 SÉRIE 1 FOLHA 01/01 |  |
| | | CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 1100 9868 4600 0142 5500 1000 4724 5211 0023 8152 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada |

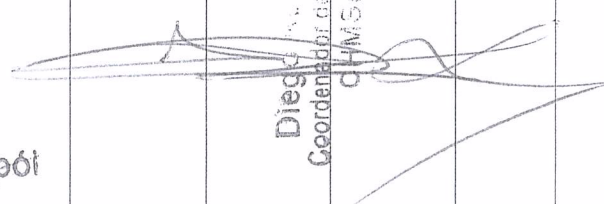
| | |
|-------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211380564698 19/11/21 18:27:41-03:00 |
|-------------------------------|--|

| | | |
|------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 114679386118 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ 00.986.846/0001-42 |
|------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|

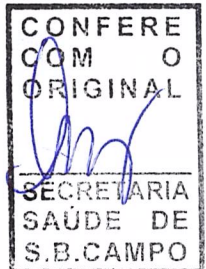
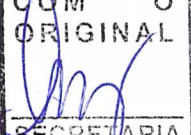
| | | | | |
|--|------------------------|-------------------------------------|--------------------|----------------------------------|
| DESTINATARIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60 | | DATA DE EMISSÃO 19/11/2021 |
| NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC (006567/01) | | BAIRRO/DISTRITO BAIRRO ALVARENGA | CEP 09850-550 | DATA ENTRADA/SAÍDA 19/11/2021 |
| ENDEREÇO EST DOS ALVARENGAS, 1001 | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICIPIO SAO BERNARDO DO CAMPO | FONE/FAX 1143651490 | | | |
| FATURA | | | | |
| 001 | | | | |
| 18/01/2022 | | | | |
| 3.691,50 | | | | |

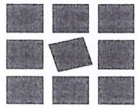
| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| CALCULO DO IMPOSTO | | | | |
| BASE DE CALCULO DO ICMS 3.691,50 | VALOR DO ICMS 664,47 | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.691,50 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 3.691,50 |

| | | | | |
|---|-------------------------------|----------------------|------------------|------------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | |
| RAZÃO SOCIAL BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUR LTDA | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE | CÓDIGO ANTT 0 | PLACA DO VEÍCULO | UF |
| ENDEREÇO AV PORTUGAL 1100 | | MUNICIPIO ITAPEVI | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 373112957119 |
| QUANTIDADE 1 | ESPECIE VOLUME | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 1,2000 |
| | | | | PESO LIQUIDO 1,0000 |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------|-----|------|----|--------|------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|
| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SER. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
| 29MJ-501 | VALVULA MECANICA MITRAL MASTER MOD. 29MJ-501 COD.SUS: 070204057-6 REG.ANVISA: 10332340231 SERIE: 18104461 LOTE: 6988822 DT. FABRIC.: 08/05/2019 VAL. PROD.: 06/05/2024 | 90213911 | 600 | 5102 | UN | 1,00 | 3.691.5000 | 3.691.50 | 3.691,50 | 664,47 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
|  Rogério Campói OPME HC 12/11/22 | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 24241555 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

| | |
|--|--|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135211380564698 Ctr.: 912945 Convênio: SUS Pac.: PEDRO HENRIQUE NUNES DE OLIVEIRA Médico: DR: DANIEL PERES GUIMARAES BANCO DO BRASIL - AG.1912-7 - C/C 14 - OC: 104772 - AVISO CIRURGIA: 401267 Hosp. Implante: 006567/01 FUNDAÇÃO DO ABC SP - SAO BERNARDO DO CAMPO Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. NF.Orig.: 434088 Emissao: 09/03/2020 "DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS No 001/18 COM A PMSBC" Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 819.51 (22.20%). Fonte: IBPT. | RESERVADO AO FISCO   Tatiane Silva Auxiliar de Escritório Financeiro CHMSBC 01/11/21 |
|--|--|

**SJM**TM**CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA**ORGÃO:
São Paulo

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DA CC-E:

ID1101103521110098684600014255001000472452110023815201

DATA:
22/11/2021

CHAVE DA NF-E VINCULADA:

35211100986846000142550010004724521100238152

EMISSOR

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ST. JUDE MEDICAL BRASIL LTDA.

CNPJ/CPF:

00.986.846/0001-42

CLIENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF:

57.571.275/0017-60

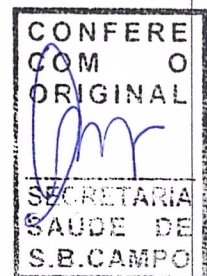
DETALHES DO EVENTO CARTA DE CORREÇÃO

DESCRIÇÃO:

Carta de Correção NF-e: 472452 Série: 001 Data: 19/11/2021

CORREÇÃO:

DATA DA CIRURGIA:17/11/21.

**CONDIÇÃO DE USO:**

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

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
29493404

SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

352115024707100016155000003822321424570614

CHAVE DE ACESSO

SÉRIE 0 FL-1/2

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

17/11/2021 16:25:41

PROTÓCOLO: 135211367446538

DATA: 17/11/2021 16:25:41

INScrição ESTADUAL 109.998.167.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

50.247.071/0001-61

CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60

CEP 09850550

DATA DA EMISSÃO 17/11/2021

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS

MUNICÍPIO São Bernardo do Campo

UF SP

FONE / FAX (11) 4365-1490

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP 09850550

DATA DA ENTRADA / SAÍDA 17/11/2021

HORA DA ENTRADA / SAÍDA 15:27:21

LOCAL DE ENTREGA HOSP. ANCHIETA - PAULO COPPI ENDEREÇO RUA PAULO COPPINE

NUM 35 COMPLEMENTO: BLOCO B - 1ºSS - ALMOXARIFADO CD

BAIRRO: ASSUNÇÃO

CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO

ESTADO: SP CEP: 09850-655

FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: 60 DIAS

DUPLICATA VENCIMENTO: VALOR: 3.654,90

DUPLICATA VENCIMENTO: VALOR: 3.654,90

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|----------|-----------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 3.654,90 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 3.654,90 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 3.654,90 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O PRÓPRIO

ENDEREÇO TAPECIMA

QUANTIDADE 190

ESPECÍE

PRETE POR CONTA 0 - EMITENTE

MUNICÍPIO SÃO PAULO

PLACA DO VEICULO

UF SP

CNPJ / CPF 50.247.071/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO 0,0000

PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS | RMS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | ALQ. ICMS | V. IPI | ALO. IPI |
|------------|--|-------------|----------|-----|-------|------|------------|-------------|----------|----------|---------|-----------|--------|----------|
| ECAL14120T | SONDA CESTA EXTRATOR DE CÁLCULOS TIP LESS 1,9 FR. 120 CM - SEM PONTA | 80553420042 | 90183929 | 240 | 5.102 | UN | 1,0000 | 1.101,90 | 1.101,90 | 1,101,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

NUMERO DO LOTE: 31588 VALOR DO LOTE: 1305/2024 QTD DE LOTE: 1,0000

EBDLAR101 | BAINHA DE ACESSO URETERAL 10/12 FR X 35 CM URETERAL | 80553420023 | 90183929 | 240 | 5.102 | UN | 1,0000 | 910,60 | 910,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: ALINE JARDIM NORONHA / DATA CIRURGIA: 08/11/2021 / NUMERO DO REGISTRO: 409934 / NUMERO DO LAUDO: 104450 / NOME MEDICO: DR JOSE HENRIQUE D. SANTIAGO / CONVÊNIO MEDICO: SHS / HISTÓRICO: / PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 1174-FATORAMENTO NF REMESSA-CHAVE DE ACESSO:3521050247071000161550000035598911423408248 Despesa realizada com base no C. Gestão SSS nº 001118 com a PMSBC PAC-ALINE JARDIM NORONHA LAUDO-1184455 REG-448934 CIR-09/11/2021 MED-DR JOSE HENRIQUE D. SANTIAGO

OPME 18/11/21

SECRETARIA DA SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

CONFERE COM ORIGINAL


SECRETARIA DA SAÚDE DE S.B.CAMPO

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N° 382232

SÉRIE 0 FL- 2/2



CHAVE DE ACESSO 352115024707100016155000003822321424570614

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

MOGAMI
ESPECIALIDADE S/VT

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
29493404

INSCRIÇÃO ESTADUAL 109.998.167.118

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF 50.247.071/0001-61

PROTOCOLO: 135211367446538

DATA: 17/11/2021 16:25:41

| FL272 | NÚMERO DO LOTE: 19022021 | VALIDADE DO LOTE: 1902/2024 | QTD DE LOTE: 1,0000 | 81655770008 | 90183929 | 540 | 5.102 | UN | 1,0000 | 1.642,40 | 1.642,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|-------|--|------------------------------|---------------------|-------------|----------|-----|-------|----|--------|----------|----------|------|------|------|
| | FIBRA OPTICA LASER LIFELINE DESCARTÁVEL 272NM X 3M | | | | | | | | | | | | | |
| | NÚMERO DO LOTE: F052101 | VALIDADE DO LOTE: 31/05/2024 | QTD DE LOTE: 1,0000 | | | | | | | | | | | |

CONFERE O ORIGINAL

SECRETARIA SAUDE DE S.B. CAMPO

MOGAMI
ESPECIALIDADE SAÚDE

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
29493404

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO: 352111502470100016155000003834311303951984

SÉRIE 0 FL- 1/2 Nº 383431

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

PROTÓCOLO: 135211396425452 DATA: 23/11/2021 13:17:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 109.998.167.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 09850550

BAIRRO/DISTRITO: ASSUNÇÃO

CEP: 09850550

DATA DA EMISSÃO: 23/11/2021

DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 23/11/2021

HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 13:11:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO: ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001

MUNICÍPIO: São Bernardo do Campo

UF: SP

FONE / FAX: (11) 4365-1490

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF: 57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO: 23/11/2021

DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 23/11/2021

HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 13:11:21

HC SÃO BERNARDO - PAULO CO ENDEREÇO RUA PAULO COPINE

NUM 35 COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO

BAIRRO: ALVARENGA

CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO

ESTADO: SP CEP: 09850-655

FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: 60 DIAS

| DUPLICATA | VENCIMENTO: VALOR: | DUPLICATA | VENCIMENTO: VALOR: | DUPLICATA | VENCIMENTO: VALOR: | DUPLICATA | VENCIMENTO: VALOR: |
|------------|--------------------|-----------|--------------------|-----------|--------------------|-----------|--------------------|
| 0038343101 | 22/01/22 3.654,90 | | | | | | |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|----------|---------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 3.654,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.654,90 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.654,90 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: O PRÓPRIO

ENDEREÇO: TAPECIMA 190

MUNICÍPIO: SÃO PAULO

UF: SP

PLACA DO VEÍCULO: 50.247.071/0001-61

CNPJ / CPF: 50.247.071/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 23.11.2021

ESPECIE: Cassio Fernandes

MARCA: CHWSBC

NUMERAÇÃO: 0,0000

PESO BRUTO: 0,0000

PESO LÍQUIDO: 0,0000

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS | RMS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | ALQ. ICMS | V. IPI | ALQ. IPI |
|------------|--|-------------|----------|-----|-------|------|------------|-------------|----------|---------|---------|-----------|--------|----------|
| EBDLAR101 | BAINHA DE ACESSO URETERAL 10/12 FR X 35 CM URETWAY | 80533420023 | 90183929 | 240 | 5.102 | UN | 1,0000 | 910,60 | 910,60 | 910,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 235 | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|-------------|----------|-----|-------|----|--------|----------|----------|----------|------|------|------|------|
| FL272 | FIBRA OPTICA LASER LIFELINE DESCARTÁVEL 272NM X 3M | 81655770008 | 90183929 | 540 | 5.102 | UN | 1,0000 | 1.642,40 | 1.642,40 | 1.642,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|-------|--|-------------|----------|-----|-------|----|--------|----------|----------|----------|------|------|------|------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: CARLOS ROBERTO DA SILVA / DATA CIRURGIA: 11/11/2021 / NÚMERO DO REGISTRO: 401016 / NÚMERO DO LAUDO: 104699 / NOME MÉDICO: DR GABRIEL ESTEVES GANATO / CONVÊNIO MÉDICO: SUS / NÚMERO DO PROCESSO: 00370197 / PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF: 11714-FATURAMENTO NF-REMESSA-CHAVE DE ACESSO-352110502470100016155000003834311303951984 / PAC: CARLOS ROBERTO DA SILVA LAUDO: 104699REG-401016 CIR: 11112021 / MÉDICO: GABRIEL ESTEVES GANATO / PÁGINA 1

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

Tatiana Silva
Financeira
CHWSBC

CONFERE COM ORIGINAL

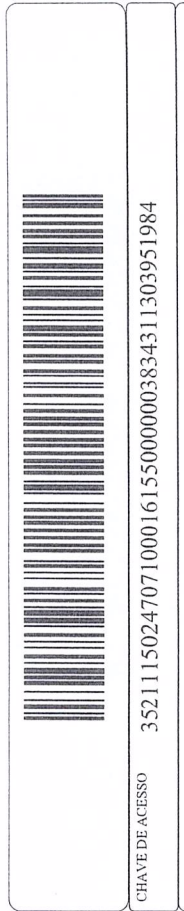
SECRETARIA DE SAÚDE DO S.B.CAMPO

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

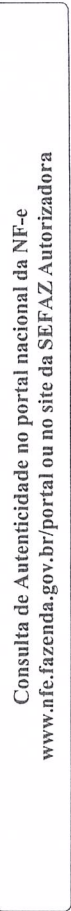
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 383431
SÉRIE: 0



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 383431
SÉRIE 0 FL- 2/2

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
29493404



CHAVE DE ACESSO 35211150247071000161550000003834311303951984

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

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

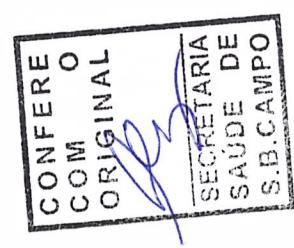
PROTÓCOLO: 135211396425452

INSCRIÇÃO ESTADUAL 109.998.167.118
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ/CPF 50.247.071/0001-61

DATA: 23/11/2021 13:17:35

| | | | | | | | | | | |
|------------|--|----------|-----|-------|-----|----------|----------|------|------|------|
| ECAL14120T | SONDA CESTA EXTRATOR DE CÁLCULOS TIP LESS 1,9 FR. 120 CM - SEM PONTA | 90183929 | 240 | 5.102 | UJN | 1.101,90 | 1.101,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|------------|--|----------|-----|-------|-----|----------|----------|------|------|------|

| | | |
|-----------------------|------------------------------|------------------------|
| NÚMERO DO LOTE: 31229 | VALIDADE DO LOTE: 10/11/2023 | QTD DE DO LOTE: 1,0000 |
|-----------------------|------------------------------|------------------------|



DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 RESERVADO AO FISCO
 PACIENTE: CARLOS ROBERTO DA SILVA / DATA CIRURGIA: 11/11/2021 / NÚMERO DO REGISTRO: 401016 / NÚMERO DO LAUDO: 104699 / NOME MÉDICO: DR GABRIEL ESTEVES GAVATO / CONVÊNIO MÉDICO: SUS / NÚMERO DO PROCESSO: 0032019 / PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF: 11/14-FATURAMENTO NF REMESSA-CHAVE DE ACESSO:35211050247071000161550000003755191365510682. PAC:CARLOS ROBERTO DA SILVA LAUDO:104699REG-401016 CIR: 11112021.MED.DR GABRIEL ESTEVES GAVATODaspesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

NF-e Nº 382227 SÉRIE: 0

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO: 352115024707100016155000003822271428911670

CNPJ/CPF: 50.247.071/0001-61

SÉRIE: 0

FL - 1/2

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

SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

Nº DO CONVÊNIO: 1071/2021

PROTÓCOLO: 135211366938394

DATA: 17/11/2021 15:26:04

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
29493404

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 109.998.167.118

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
ENDEREÇO: ESTRADA DOS ALVARENGAS
MUNICÍPIO: São Bernardo do Campo
UF: SP
CEP: 09850550
BAIRRO/DISTRITO: ASSUNÇÃO

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

FONE/FAX: (11) 4365-1490
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 17/11/2021
HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 15:21:14

LOCAL DE ENTREGA: HC SÃO BERNARDO - PAULO CO
ENDEREÇO: RUA PAULO COPINE
NUM. 35
COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO
BAIRRO: ALVARENGA
CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO

ESTADO: SP CEP: 09850-655
FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: 60 DIAS
DUPLICATA VALOR: 2.347,20 VENCIMENTO: 16/01/22

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | |
|--------------------------|----------|-----------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | 2.347,20 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | 2.347,20 | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | 0,00 | |
| VALOR TOTAL DA NOTA | | 2.347,20 | | VALOR DO IPI | | 0,00 | |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: Cassio Fernandes
O PROPRIO
ENDEREÇO: RUA COPINE
TAPECIMA
QUANTIDADE: 190
ESPECIE: Sonda

PRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE
MUNICÍPIO: SÃO PAULO
MARCA: 80533420042

UF: SP
CNPJ/CPF: 50.247.071/0001-61
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 57.571.275/0017-60

PLACA DO VEICULO: 11A17832
CÓDIGO ANTT: 0

PESO BRUTO: 0,0000
PESO LIQUIDO: 0,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|------------|----------------------------------|--|------------|--------|-------------|----------|----------|----------|---------|----------|---------|------|-----------|------|--------|------|----------|------|
| COD. PROD. | ECAL14120T | DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS | SONDA CESTA EXTRATOR DE CÁLCULOS TIP LESS 1.9 FR. 120 CM - SEM PONTA | QUANTIDADE | 1,0000 | V. UNITÁRIO | 1.101,90 | V. TOTAL | 1.101,90 | BC ICMS | 1.101,90 | V. ICMS | 0,00 | ALQ. ICMS | 0,00 | V. IPI | 0,00 | ALQ. IPI | 0,00 |
|------------|------------|----------------------------------|--|------------|--------|-------------|----------|----------|----------|---------|----------|---------|------|-----------|------|--------|------|----------|------|

NÚMERO DO LOTE: 31229 VALOR DO LOTE: 1011/2023 QTD DE LOTE: 1,0000
ESDAAR630 SONDA DILATADORA PERCUTANEA KIT AMPH A17 8 - 36 FR. 32 FR 20
80533420032 90183929 240 5.102 UN 1,0000 1.245,30 1.245,30 0,00 0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCAL

CONFERE COM ORIGINAL

SECRETARIA DE SAUDE DE SÃO B. CAMPO

PACIENTE: MARIA ESTELA HENZE / NUMERO DO REGISTRO: 4087101 / NUMERO DO CONVÊNIO: 104451 / EQUIPE MÉDICO: EQUIPE UROLOGIA/HI / CONVÊNIO MÉDICO: SÚS / NUMERO DO PROCESSO: 0032019 / PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 11/14- FATURAMENTO NF REMESSA-CHAVE DE ACESSO 3521075024707100016155000003822271428911670
Auxiliar de Escritório
Final cert
C.A.M.S.

NF-e Nº 382227
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



MOCAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA- RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
29493404

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 382227
SÉRIE 0 FL- 2/2



CHAVE DE ACESSO 35211150247071000161550000003822271428911670

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

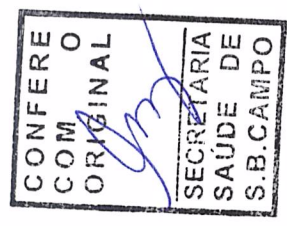
PROTOCOLO:
135211366938394

DATA:
17/11/2021 15:26:04

NÚMERO DO LOTE: 11032021

VALIDADE DO LOTE: 11/03/2024 OTDE DO LOTE: 1,0000

CNPJ/CPF
50.247.071/0001-61



DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: MARIA ESTELA HEINZE / NÚMERO DO REGISTRO: 400710 / NÚMERO DO LAUDO: 104451 / NOME MÉDICO: EQUIPE UROLOGIA HA / CONVÊNIO MÉDICO: SUS / NÚMERO DO PROCESSO: 003/2019 / PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 11/14-
FATURAMENTO NF REMESSA-CHAVE DE ACESSO: 3521075024707100016155000000382847114748802 Despesa realizada com base no C. Gestão SS, nº 001/18 com a PMSBC PAC: MARIA ESTELA HEINZE REG:104451 CIR:400710

RESERVADO AO FISCO

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA (ESTENDIDA)

Emitente: MOGAMI IMP. E EXP. LTDA

CNPJ: 50.247.071/0001-61

Destinatário: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
ESTRADA DOS ALVARENGAS
ASSUNÇÃO

1001
São Bernardo do Campo

SP



Data de emissão: 17/11/2021 Número da NF: 382227 Chave de Acesso: 35211150247071000161550000003822271428911670

Sequencial do Evento: 13.625 Código do Evento: ID1101103521115024707100016155000000382227142891167001

Data do Status do Evento: 19/11/2021 15:08:36 Status/Tipo do Evento: A 110110

Texto da Carta de Correção

DATA DO PROCEDIMENTO 08/11/2021

Condições de Uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o.-A do art. 7 do convênio S/N, de 15/12/1970 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 em mudança do remetente ou do destinatário;
- III - A data de emissão ou de saída.

