

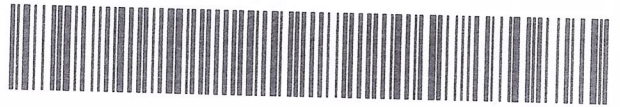
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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**  
000.001.543  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 1119 0114 2500 0124 5500 1000 0015 4310 0339 4669

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135211390233807 22/11/2021 14:39:55

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  
22/11/2021

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

000001543/001 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

CÓDIGO 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
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-007.274										
	<p>Cássio Fernandes OFME HC 22/11/2021</p> <p>SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Nº DO CONVÊNIO: 107/2021</p> <p>Diego Augusto Coordenador de Logística CHMSBC</p> <p>CONFERE COM O ORIGINAL SECRETARIA SAÚDE DE S.B.CAMPO</p>										

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Paciente: AGENOR ALVES DA SILVA

Data cirurgia: 18/11/2021

Medico.: DR.ANDREI NACIF NOGUEIRA

Convenio: SUS

Nr.autor: OC 104804

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

Dados para deposito bancario: Banco Itau

VIMAN Sistemas | www.vimansa.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 000.001.543. 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  
01/12/21

NF-e  
000.001.543  
SÉRIE 1