

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SP

01 - NOME DA ENTIDADE E CNPJ

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - CNPJ 57.038.952/0001-11

ANEXO V - PRESTAÇÃO DE CONTAS
PAGAMENTOS EFETUADOS

MISERICORDIA DE SANTO AMARO

RELAÇÃO DE
SANTA CASA DE

ANEXO RP

03 - N° TERMO ADITIVO / ANO

02 - NÚMERO DO CONVÊNIO / ANO

CONVÊNIO Nº 41/SMS.G/2022

04 - TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

04.1. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº
DE 17/11/2022 A 04/11/2023

05 - RECURSO	06 - ITEM Nº	07 - FAVORECIDO	08 - CNPJ/CH DO FAVORECIDO	09 - LICITAÇÃO	10 - DOCUMENTO			11 - PAGAMENTO		12 - NATUREZA DA DESPESA	13 - VALOR
					10.1 - TIPO	10.2 - Nº	10.3 - DATA	11.1 - OB	11.2 - DATA		
1	1	CIRURGICA FERNANDES COM. MAT. CIRURG. E HOSP. LTDA	61.418.042/0001-31	PP	N.FISCAL	1531525	22/11/2022	120.201	02/12/2022	33930	885,60
1	2	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	442423	30/11/2022	121.401	14/12/2022	33930	5.282,76
1	3	BRAZIMX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	10.972.948/0001-62	PP	N.FISCAL	188008	29/11/2022	121.901	19/12/2022	33930	845,00
1	4	BRAZIMX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	10.972.948/0001-62	PP	N.FISCAL	188352	01/12/2022	122.001	20/12/2022	33930	1.268,00
1	5	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAS MEDICAS E HOSP.	28.791.011/0001-56	PP	N.FISCAL	18155	30/11/2022	122.101	21/12/2022	33930	960,00
1	6	BIOMEDICAL EQUIP. E PRODUTOS MEDICO CIRURG. LTDA	51.943.645/0001-07	PP	N.FISCAL	158807	23/11/2022	122.102	21/12/2022	33930	1.650,00
1	7	PAADHETMED COM. DE MAT. DE EPIS LTDA	27.629.018/0001-03	PP	N.FISCAL	1252	30/11/2022	122.103	21/12/2022	33930	1.719,90
1	8	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	21.681.325/0001-57	PP	N.FISCAL	203861	22/11/2022	122.201	22/12/2022	33930	1.164,80
1	9	GUINTEZ INTERNACIONAL COM. E REPERES. IMP. LTDA	03.215.031/0001-58	PP	N.FISCAL	80399	23/11/2022	122.301	23/12/2022	33930	2.025,00
1	10	BEM ESTAR COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	42.009.130/0001-35	PP	N.FISCAL	620	02/12/2022	122.302	23/12/2022	33930	1.414,70
1	11	MASTER HIGMED COM. PROD. HIG. HOSP. LTDA	11.730.335/0001-40	PP	N.FISCAL	78262	30/11/2022	122.801	28/12/2022	33930	2.628,90
1	12	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	21.681.325/0001-57	PP	N.FISCAL	204712	30/11/2022	10.201	02/01/2023	33930	582,40
1	13	FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI	08.474.646/0001-12	PP	N.FISCAL	47697	30/11/2022	10.202	02/01/2023	33930	6.495,40
1	14	BIOMEDICAL EQUIP. E PRODUTOS MEDICO CIRURG. LTDA	51.943.645/0001-07	PP	N.FISCAL	159300	06/12/2022	10.301	03/01/2023	33930	650,00
1	15	ALLMED PRONERO BRASIL LTDA	04.980.517/0001-45	PP	N.FISCAL	69952	05/12/2022	10.401	04/01/2023	33930	4.982,40
1	16	FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA	01.440.590/0001-36	PP	N.FISCAL	1734408 - 1/2	06/12/2022	556.589.000.001.417	06/01/2023	33930	524,40
1	17	APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	09.664.679/0001-98	PP	N.FISCAL	16397	27/12/2022	11.601	16/01/2023	33930	540,00
1	18	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.224.988/0001-38	PP	N.FISCAL	82802	30/12/2022	11.901	19/01/2023	33930	3.403,80
1	19	PROTMED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	14.202.920/0001-05	PP	N.FISCAL	10500	05/12/2022	556.978.000.006.752	23/01/2023	33930	4.158,00
1	20	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	454685	02/01/2023	12.301	23/01/2023	33930	3.197,12
1	21	APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	09.664.679/0001-98	PP	N.FISCAL	16474	02/01/2023	12.302	23/01/2023	33930	1.080,00
1	22	DIPROMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA	47.869.078/0004-53	PP	N.FISCAL	228712	04/01/2023	12.601	26/01/2023	33930	1.907,82
1	23	STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	06.106.005/0001-80	PP	N.FISCAL	180758	30/12/2022	12.701	27/01/2023	33930	1.840,00
1	24	MEDLAR IMPORT E DISTR DE PRODS MEDICO HOSP. S/A	07.752.236/0001-23	PP	N.FISCAL	871725	30/12/2022	12.702	27/01/2023	33930	1.175,00
1	25	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	PP	N.FISCAL	201107	02/01/2023	13.001	30/01/2023	33930	1.003,20
1	26	BRAZIMX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	10.972.948/0001-62	PP	N.FISCAL	194885	12/01/2023	13.101	31/01/2023	33930	938,50
1	27	M.M.P. CUSTODIO COM. PROD. HOSPITALARES EIRELI	03.402.979/0001-12	PP	N.FISCAL	42560	11/01/2023	13.102	31/01/2023	33930	671,25
1	28	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	10.571.984/0001-14	PP	N.FISCAL	136892	02/01/2023	20.101	01/02/2023	33930	2.200,00
1	29	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	458633	11/01/2023	20.102	01/02/2023	33930	1.025,07
1	30	DELANAARO INDS. E COM. DE PROD. MEDICOS HOSP. EIRELI	27.608.037/0001-53	PP	N.FISCAL	31880	12/01/2023	552.038.000.059.469	02/02/2023	33930	274,00
1	31	FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI	08.474.646/0001-12	PP	N.FISCAL	48436	03/01/2023	20.201	02/02/2023	33930	5.836,40
1	32	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	PP	N.FISCAL	83765	13/01/2023	20.202	02/02/2023	33930	1.183,20
1	33	FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA	01.440.590/0001-36	PP	N.FISCAL	1734408 - 2/2	06/12/2022	20.601	06/02/2023	33930	524,40
1	34	APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	09.664.679/0001-98	PP	N.FISCAL	16925	01/02/2023	22.201	22/02/2023	33930	2.208,60
1	35	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	465308	31/01/2023	22.202	22/02/2023	33930	6.201,39
1	36	MEDI HOUSE IND. COM. DE PRODUTOS CIRURGICOS E HOSP. EIRELI	48.939.276/0001-66	PP	N.FISCAL	228430	31/01/2023	22.203	22/02/2023	33930	1.009,20
1	37	BRAZIMX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	10.972.948/0001-62	PP	N.FISCAL	198898	02/02/2023	22.204	22/02/2023	33930	4.767,50
1	38	MASTER HIGMED COM. PROD. HIG. HOSP. LTDA	11.730.335/0001-40	PP	N.FISCAL	82410	31/01/2023	22.205	22/02/2023	33930	3.390,90
1	39	ECUPYES INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIP. MED. HOSP. LTDA	06.095.058/0001-42	PP	N.FISCAL	6593	31/01/2023	22.206	22/02/2023	33930	985,50

1	40	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.192.876/0001-38	PP	N.FISCAL	286480	31/01/2023	22.207	22/02/2023	33930	1.680,00
1	41	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	PP	N.FISCAL	84688	31/01/2023	22.208	22/02/2023	33930	1.825,80
1	42	ABSO LUTA PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	15.131,757/0001-91	PP	N.FISCAL	22938	31/01/2023	22.209	22/02/2023	33930	837,00
1	43	MEDLAR IMPORT E DISTR DE PROD. MEDICO HOSP. S/A	07.752.236/0001-23	PP	N.FISCAL	882323	31/01/2023	22.801	28/02/2023	33930	1.004,08
1	44	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	PP	N.FISCAL	203998	01/02/2023	30.101	01/03/2023	33930	1.003,20
1	45	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	48.791.685/0001-68	PP	N.FISCAL	1285951	31/01/2023	30.201	02/03/2023	33930	363,96
1	46	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	476683	28/02/2023	32.101	21/03/2023	33930	822,60
1	47	BRAZAMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	10.972.948/0001-62	PP	N.FISCAL	205082	09/03/2023	32.901	29/03/2023	33930	2.563,00
1	48	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.192.876/0001-38	PP	N.FISCAL	288155	28/02/2023	33.001	30/03/2023	33930	612,50
1	49	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	481037	09/03/2023	33.002	30/03/2023	33930	475,20
1	50	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	481121	09/03/2023	33.003	30/03/2023	33930	15.525,32
1	51	TECBOND IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	27.094.750/0001-26	PP	N.FISCAL	1714	08/03/2023	41.001	10/04/2023	33930	1.680,00
1	52	FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA	01.440.590/0001-36	PP	N.FISCAL	1759190 - 1/2	14/03/2023	41.301	13/04/2023	33930	1.924,48
1	53	FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA	01.440.590/0001-36	PP	N.FISCAL	1759191 - 1/2	14/03/2023	41.302	13/04/2023	33930	760,48
1	54	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	PP	N.FISCAL	342952	16/03/2023	41.701	17/04/2023	33930	7.020,00
1	55	APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	09.664.679/0001-98	PP	N.FISCAL	17438	27/03/2023	41.702	17/04/2023	33930	1.097,00
1	56	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	37.844.479/0002-33	PP	N.FISCAL	65127	30/03/2023	42.001	20/04/2023	33930	963,84
1	57	NEWCAR COM. DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	07.707.978/0001-37	PP	N.FISCAL	15174	03/04/2023	550.300.000.215.573	24/04/2023	33930	997,50
1	58	NIPRO MEDICAL CORPORATION PROD. MEDICOS LTDA	13.333.090/0009-31	PP	N.FISCAL	20217 - 1/2	24/03/2023	42.401	24/04/2023	33930	1.422,00
1	59	APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	09.664.679/0001-98	PP	N.FISCAL	17524	03/04/2023	42.402	24/04/2023	33930	3.472,00
1	60	ECTYPES INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIP. MED. HOSP. LTDA	06.095.058/0001-42	PP	N.FISCAL	6670	03/04/2023	42.403	24/04/2023	33930	3.885,40
1	61	MEDI HOUSE IND. COM. DE PRODUTOS CIRURGICOS E HOSP. EIRELI	48.939.276/0001-66	PP	N.FISCAL	231042	06/04/2023	42.701	27/04/2023	33930	7.437,28
1	62	TECBOND IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	27.094.750/0001-26	PP	N.FISCAL	1820	11/04/2023	50.201	02/05/2023	33930	1.960,00
1	63	MEDIMPORT COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA	03.434.334/0001-61	PP	N.FISCAL	57489	03/04/2023	50.301	03/05/2023	33930	448,00
1	64	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	PP	N.FISCAL	344660	05/04/2023	50.501	05/05/2023	33930	10.400,00
1	65	DESCARTEE IND. E COM. DE ROUPAS DESCARTAVEIS LTDA	07.318.036/0001-67	PP	N.FISCAL	13484 - 1/3	13/04/2023	51.501	15/05/2023	33930	525,00
1	66	DIALSE COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA	11.407.854/0001-03	PP	N.FISCAL	504	13/04/2023	51.502	15/05/2023	33930	3.600,00
1	67	FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA	01.440.590/0001-36	PP	N.FISCAL	1759191 - 2/2	14/03/2023	51.503	15/05/2023	33930	760,47
1	68	FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA	01.440.590/0001-36	PP	N.FISCAL	1759190 - 2/2	14/03/2023	51.504	15/05/2023	33930	1.924,47
1	69	FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA	01.440.590/0001-36	PP	N.FISCAL	1766596 - 1/2	13/04/2023	51.505	15/05/2023	33930	62,08
1	70	FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA	01.440.590/0001-36	PP	N.FISCAL	1766594 - 1/2	13/04/2023	51.506	15/05/2023	33930	1.924,48
1	71	FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA	01.440.590/0001-37	PP	N.FISCAL	1766595 - 1/2	13/04/2023	51.507	15/05/2023	33930	1.924,48
1	72	NIPRO MEDICAL CORPORATION PROD. MEDICOS LTDA	13.333.090/0009-31	PP	N.FISCAL	20217 - 2/2	24/03/2023	52.401	24/05/2023	33930	1.422,00
1	73	DESCARTEE IND. E COM. DE ROUPAS DESCARTAVEIS LTDA	07.318.036/0001-67	PP	N.FISCAL	13484 - 2/3	13/04/2023	52.501	25/05/2023	33930	525,00
1	74	MEDIMPORT COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA	03.434.334/0001-61	PP	N.FISCAL	58160	05/05/2023	52.502	25/05/2023	33930	1.188,00
1	75	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0006-03	PP	N.FISCAL	31988	05/05/2023	52.601	26/05/2023	33930	6.320,00
1	76	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	20.515.679/0001-69	PP	N.FISCAL	5656	08/05/2023	52.901	29/05/2023	33930	4.950,00
1	77	CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A	27.764.200/0001-77	PP	N.FISCAL	7348	05/05/2023	60.201	02/06/2023	33930	515,08
1	78	DESCARTEE IND. E COM. DE ROUPAS DESCARTAVEIS LTDA	07.318.036/0001-67	PP	N.FISCAL	13484 - 3/3	13/04/2023	60.202	02/06/2023	33930	525,00
1	79	APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	09.664.679/0001-98	PP	N.FISCAL	17896	15/05/2023	60.501	05/06/2023	33930	3.220,00
1	80	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	PP	N.FISCAL	347378	04/05/2023	60.502	05/06/2023	33930	12.844,00
1	81	FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA	01.440.590/0001-36	PP	N.FISCAL	1773095 - 1/2	09/05/2023	60.901	09/06/2023	33930	1.834,57
1	82	FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA	01.440.590/0001-36	PP	N.FISCAL	1773099 - 1/2	09/05/2023	60.902	09/06/2023	33930	2.031,12
1	83	FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA	01.440.590/0001-36	PP	N.FISCAL	1766595 - 2/2	09/05/2023	60.903	09/06/2023	33930	2.031,12
1	84	FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA	01.440.590/0001-36	PP	N.FISCAL	1766596 - 2/2	13/04/2023	61.201	12/06/2023	33930	1.924,47
1	85	FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA	01.440.590/0001-36	PP	N.FISCAL	1766594 - 2/2	13/04/2023	61.202	12/06/2023	33930	1.924,47
1	86	FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA	01.440.590/0001-36	PP	N.FISCAL	1766596 - 2/2	13/04/2023	61.203	12/06/2023	33930	62,08
1	87	NATURELLE IND. E COM. DE PRODUTOS NATURAIS LTDA	01.440.590/0001-36	PP	N.FISCAL	40557	12/05/2023	61.204	12/06/2023	33930	1.273,63
1	88	FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA	01.440.590/0001-36	PP	N.FISCAL	1777237 - 1/2	26/05/2023	62.601	26/06/2023	33930	917,28
1	89	FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA	01.440.590/0001-36	PP	N.FISCAL	1777236 - 1/2	26/05/2023	62.602	26/06/2023	33930	2.031,12

[Handwritten signature and initials]

1	90	MEGAMIX COMERCIAL	80.546.948/0001-86	PP	N.FISCAL	18051	05/06/2023	62.603	26/06/2023	33930	2.664,88
1	91	DEFANIAN SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	34.064.155/0001-03	PP	N.FISCAL	160	05/06/2023	62.801	28/06/2023	33930	806,60
1	92	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	PP	N.FISCAL	349939	31/05/2023	63.001	30/06/2023	33930	5.668,00
1	93	MEDI HOUSE IND. COM. DE PRODUTOS CIRURGICOS E HOSP. EIRELI	48.939.276/0001-66	PP	N.FISCAL	233695	13/06/2023	70.401	04/07/2023	33930	3.528,16
1	94	FRESSENIUS MEDICAL CARE LTDA	01.440.590/0001-36	PP	N.FISCAL	1780212 -1/2	06/06/2023	70.601	06/07/2023	33930	1.343,16
1	95	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	PP	N.FISCAL	350675	07/06/2023	70.701	07/07/2023	33930	5.668,00
1	96	FRESSENIUS MEDICAL CARE LTDA	01.440.590/0001-36	PP	N.FISCAL	1773093 -2/2	09/05/2023	71.001	10/07/2023	33930	2.031,12
1	97	FRESSENIUS MEDICAL CARE LTDA	01.440.590/0001-36	PP	N.FISCAL	1773094 -2/2	09/05/2023	71.002	10/07/2023	33930	2.031,12
1	98	FRESSENIUS MEDICAL CARE LTDA	01.440.590/0001-36	PP	N.FISCAL	1773095 -2/2	09/05/2023	71.003	10/07/2023	33930	1.834,56
1	99	DESCARTEE IND. E COM. DE ROUPAS DESCARTEAVES LTDA	07.318.036/0001-67	PP	N.FISCAL	13893	12/06/2023	71.201	12/07/2023	33930	4.536,00
1	100	NATURELLE IND. E COM. DE PRODUTOS NATURAIS LTDA	48.561.369/0001-08	PP	N.FISCAL	40886	13/06/2023	71.301	13/07/2023	33930	1.259,99
1	101	NEWCARÉ COM. DE MATERIAS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	07.707.978/0001-37	PP	N.FISCAL	16122	04/07/2023	550.300.000.215.573	25/07/2023	33930	3.335,00
1	102	FRESSENIUS MEDICAL CARE LTDA	01.440.590/0001-36	PP	N.FISCAL	1777236 -2/2	26/05/2023	72.501	25/07/2023	33930	2.031,11
1	103	FRESSENIUS MEDICAL CARE LTDA	01.440.590/0001-36	PP	N.FISCAL	1777237 -2/2	26/05/2023	72.502	25/07/2023	33930	917,28
1	104	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	20.515.679/0001-69	PP	N.FISCAL	6031	11/07/2023	73.101	31/07/2023	33930	2.000,00
1	105	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	20.515.679/0001-69	PP	N.FISCAL	6039	13/07/2023	80.201	02/08/2023	33930	2.330,00
1	106	SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	10.872.308/0001-49	PP	N.FISCAL	23681	12/07/2023	80.202	02/08/2023	33930	1.071,00
1	107	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	02.881.877/0001-64	PP	N.FISCAL	448971 -1/2	06/07/2023	80.701	07/08/2023	33930	826,68
1	108	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	PP	N.FISCAL	353552	07/07/2023	80.702	07/08/2023	33930	5.200,00
1	109	FRESSENIUS MEDICAL CARE LTDA	01.440.590/0001-36	PP	N.FISCAL	1780212 -2/2	06/06/2023	80.703	07/08/2023	33930	1.343,16
1	110	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	PP	N.FISCAL	354218	14/07/2023	81.401	14/08/2023	33930	5.200,00
1	111	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	PP	N.FISCAL	354932	21/07/2023	82.101	21/08/2023	33930	5.200,00
1	112	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	02.881.877/0001-64	PP	N.FISCAL	448971 -2/2	06/07/2023	82.102	21/08/2023	33930	776,22
1	113	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	539038	02/08/2023	82.301	23/08/2023	33930	5.111,90
1	114	APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	09.664.673/0001-98	PP	N.FISCAL	18581	04/08/2023	82.401	24/08/2023	33930	3.734,01
1	115	MEDCORP SAUDE TECNOLOGIA LTDA	67.630.541/0001-74	PP	N.FISCAL	300861	02/08/2023	83.101	31/08/2023	33930	3.456,00
1	116	NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA	13.333.090/0001-84	PP	N.FISCAL	141642 -1/2	10/08/2023	90.801	08/09/2023	33930	1.422,00
1	117	NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA	13.333.090/0001-84	PP	N.FISCAL	141642 -2/2	10/08/2023	100.501	05/10/2023	33930	1.422,00
1	118	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	PP	N.FISCAL	364823	26/10/2023	110.101	01/11/2023	33930	15.840,00
1	119	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	PP	N.FISCAL	364824	26/10/2023	110.102	01/11/2023	33930	15.832,00
14 - TOTAL											
15 - TOTAL ACUMULADO											
16 - AUTENTICAÇÃO											
11/12/2023											
DATA											
ROBERTO MAGNO LEITE PEREIRA											
NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL											
ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL											
317.435,62											
317.435,62											



Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1531525 - FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3522 1161 4180 4200 0131 5500 4001 5315 2513 7762 7728

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

135221617111954 22/11/2022 15:59:56

CNPJ

61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSTR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

ENDEREÇO

RUA ISABEL SCHMIDT 59

MUNICÍPIO

SAO PAULO

FONE/FAX

1155488855

Bairro / Distrito

SANTO AMARO

UF

SP

CNPJ / CPF

57.038.952/0001-11

CEP

04743-030

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

22/11/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

1531525/001

VENCIMENTO

02/12/2022

VALOR

885,60

FATURA/DUPLICATA

02/12/2022

VENCIMENTO

02/12/2022

VALOR

885,60

FATURA/DUPLICATA

02/12/2022

VENCIMENTO

02/12/2022

VALOR

885,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

885,60

VALOR DO ICMS

145,98

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR DO IPI

28,86

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

856,74

VALOR TOTAL DA NOTA*

885,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

28,86

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

856,74

VALOR TOTAL DA NOTA*

885,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

28,86

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

856,74

VALOR TOTAL DA NOTA*

885,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SHS EXPRESS LTDA

ENDEREÇO

CALC DAS BEGONIAS 20 SL 11

QUANTIDADE

2,00

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

CIRURGICA

PRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTI

BARUERI

MUNICÍPIO

BARUERI

UF

SP

CNPJ

21.097.957/0001-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL

20635858116

PESO BRUTO

12,536

PESO LÍQUIDO

11,909

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ

21.097.957/0001-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL

20635858116

PESO BRUTO

12,536

PESO LÍQUIDO

11,909

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ

21.097.957/0001-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL

20635858116

PESO BRUTO

12,536

PESO LÍQUIDO

11,909

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ

21.097.957/0001-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL

20635858116

PESO BRUTO

12,536

PESO LÍQUIDO

11,909

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ

21.097.957/0001-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL

20635858116

PESO BRUTO

12,536

PESO LÍQUIDO

11,909

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ

21.097.957/0001-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL

20635858116

PESO BRUTO

12,536

PESO LÍQUIDO

11,909

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ

21.097.957/0001-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL

20635858116

PESO BRUTO

12,536

PESO LÍQUIDO

11,909

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ

21.097.957/0001-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL

20635858116

PESO BRUTO

12,536

PESO LÍQUIDO

11,909

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ

21.097.957/0001-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL

20635858116

PESO BRUTO

12,536

PESO LÍQUIDO

11,909

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: DC10D - TODOS OS DIAS | Rep: 393 - DLA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA | Ped Cliente: 1980572 Rota: 35576 | N Ped: 1980572 EXP/ | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: Ordem de compra 255178975 Convênio nº 041/SMS/G/2022 - Portaria MS nº 1.972, de 13 de agosto de 2021 Emenda Código 71250002 | Cod Cliente: 13448 |

RESERVADO AO FISCO



105P. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO

Mercadoria Recebida

Data: 23/11/2022

O.C.: 15024

VISTO: ALMOXARIFADO

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA 1Nº 442423
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 1111 2060 9900 0441 5500 1000 4424 2310 0061 7867

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221667132833 30/11/2022 11:18:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)

CNPJ/CPF

57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO

30/11/2022

ENDEREÇO
R.ISABEL SCHMIDT, 59BAIRRO/DISTRITO
SANTO AMARO

CEP

04743-030

DATA ENTRADA/SAÍDA

01/12/2022

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE/FAX

1155488855

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 14/12/2022 5.282,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.282,76	950,90	0,00	0,00	5.282,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				5.282,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDAFRETE POR CONTA
3 - PRÓPRIO DO REM.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
11206099000441ENDEREÇO
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300MUNICÍPIO
ARUJA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188070970117

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

96,90

PESO LÍQUIDO

96,90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN LT 353/22 (114) 10/2027 (Fornecedor: 3704, Lote: 353/22, Qtde: 114 ,Data Fab: 01/10/- 2022, Data Val: 30/10/2027)	30059090	000	5102	PCT	114	46,3400	5.282,76	5.282,76	950,90		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R13V11;R11P8V1;IID: 255767206 - CONVENIO N.041/SMS.G/2022 EMENDA

PARLAM.COD.71250002-PORTARIA MS 1.972, DE 13 DE AGOSTO DE 2021

Pedido: 440759

End. Entrega: R ISABEL SCHMIDT 59, 59 - SANTO AMARO - 04743-030, SAO PAULO-SP -

Horario : SEG A SEX 08:00 AS 17:00HS

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 57038952000111)

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 39 Cubagem: 0,83

RESERVADO AO FISCO

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

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO

Mercadoria Recebida

Data: 01 / 12 / 22

O.C.: 015155

VISTO: Fabiano

ALMOXARIFADO

Brazmix

Distribuidora

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA

RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2

EMBU - 83414-300

COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº. 000.188.008

Série 001

Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4122 1110 9729 4800 0162 5500 1000 1880 0810 3670 6954

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

141220287592425 - 29/11/2022 11:23:22

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

816017847112

CNPJ

10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO (31387) (ALVARA=1)

CNPJ / CFP

57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO

29/11/2022

ENDEREÇO

RUA ISABEL SCHMIDT, 59

BAIRRO / DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

4743030

DATA SAÍDA - ENTRADA

29/11/2022

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

FONE - FAX

(11)5525-8700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:23:22

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 18/12/2022
valor R\$ 845,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DIF. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	845,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	845,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLANO DE FRETE	CNPJ / CFP
ALEJO TRANSPORTES	(0) Emitente			10.353.590/0001-90
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV MARGINAL PROJETADA	BARUERI	SP	206324351112	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
2	CAIXA		1	5,200
				PESO LÍQUIDO
				5,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
5716	CATETER 24G MEDIX (MEDIX) Lote: 21217/260 Fab. 30/06/2022 Val: 30/05/2027 PMC: 0,00 Lista (u), Volume: 1,2; Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 2805700 eFAN: 7898652371516	90183929	241	6108	UN	1,300	0,6500	0,00%	845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO
PEDIDO 255178975

Convenio n 041/SMS/G/2022 - Portaria MS n 1.972, de 13 de agosto de 2021 Emenda Código 71250002

No almoxarifado hospital das 8h as 17h - fechado para almoço das 12h as 13h.

PACIENTE NAO RECEBE EM HORARIO DE JOGOS DO BRASIL

RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.

ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 845,00 ICMS 33,80

Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014* Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT

REPRES: 74 OPERAD.: 163 AG. COB.BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO

PED.VENDA: 382110

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 29/11/2022 as 11:23:24

XML: NFe-450 - Danfe LDF: v1.0.0 - Infancia: NFe

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida
Data: 30 11 22
C.R.: 15024
Visto: PAULO
ALMOXARIFADO

Brazmix

Distribuidora

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.188.352
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4122 1210 9729 4800 0162 5500 1000 1883 5212 6515 2114

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

141220290257032 - 01/12/2022 09:39:30

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

816017847112

CNPJ

10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO (31387)

CNPJ / CPF

57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO

01/12/2022

ENDEREÇO

RUA ISABEL SCHMIDT, 59

BARRIO / DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

4743030

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/12/2022

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

(11)5525-8700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:39:27

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 20/12/2022
valor R\$ 1.268,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	10,19	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.268,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	46,96	VALOR TOTAL DA NOTA	1.268,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ALEJO TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF

10.353.590/0001-90

ENDEREÇO

AV MARGINAL PROJETADA

MUNICÍPIO

BARUERI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206324351112

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

8,200

PESO LÍQUIDO

8,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
497	ELETRODO ADULTO C/50 MAXICOR (MAXIC) Lote: 022-018 Fab: 03/09/2022 Val: 02/09/2025 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 1,3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898931988053	90181990	241	6108	PCT	60	10,3000	0,00%	618,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5716	CATETER 24G MEDIX (MEDIX) Lote: 21217/260 Fab: 30/06/2022 Val: 30/05/2027 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 2; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 2805700 cEAN: 7898652371516	90183929	241	6108	UN	1.000	0,6500	0,00%	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO
Convenio N 041/SMS G/2022 Emenda Parlamentar - Codigo 71250002 Portaria MS 1.972, de 13 de Agosto de 2021 Numero PDC do Bionexo 255767206 * Não recebe em horário de jogo do Brasil*
RECUPERAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 1.268,00 ICMS: 50,72
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.: 74 OPERAD.: 163 AG. COB-BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO
PED.VENDA: 383086

RESERVADO AO FISCO

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 02 12 22

O.C.: 15113

VISTO: 
ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 960,00	NF-e Nº: 000.018.155 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES RUA LUZI CARLOS BRUNELLO, 359 CHACARAS SAO BENTO VALINHOS SP CEP: 13278074 TELEFONE: 1938466147 E-MAIL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.018.155 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 1128 7910 1100 0156 5500 1000 0181 5510 0020 2973 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221666832728 - 30/11/2022 10:47:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 708242384112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 28.791.011/0001-56	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		CNPJ/CPF 57.038.952/0001-11	DATA DA EMISSÃO 30/11/2022
ENDEREÇO R ISABEL SCHMIDT, 59	BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO	CEP 04743-030	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/11/2022
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:47:19

FATURA

Número: 18155	Valor Original: 960,00	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 960,00
---------------	------------------------	----------------------	-----------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 960,00	VALOR DO ICMS 172,80	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 960,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 201,54			VALOR TOTAL DA NOTA 960,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUME	MARCA 0	NUMERAÇÃO 0.00	PESO BRUTO 13,000	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
FOX0332	AVENTAL AZUL SEM MANGA 100 X 140 40 GRS LOTE: 185/22	62101000	0 00	5101	PC	800,0000	1,2000000000	960,00	960,00	172,80	0,00	18,0000	0,00	201,54

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 21/12/2022, Valor: 960,00 Observações destinadas ao Fisco: PEDIDO: 255767206 VALIDADE: 11/2025 CONVENIO 41/SMS.G/2022 EMENDA P ARLAMENTAR - CODIGO 71250002 PORTARIA MS 1972, DE 13 DE AGOSTO DE 2 021	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data 02.12.22

O.C. 15114

VISTO:

ALMOXARIFADO



BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS
MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555

www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.158.807
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3522 1151 9436 4500 0107 5500 1000 1588 0710 0464 0321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUCAO PROPRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221621167845 - 23/11/2022 09:02:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

110883564111

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ/CPF

57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO

23/11/2022

ENDEREÇO

RUA ISABEL SCHMIDT, 59

BAIRRO/DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

04743-030

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

23/11/2022

MUNICÍPIO

SAO PAULO

FONE/FAX

(11) 5687-4322

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:02:33

FATURA

Número

Data Vcto

Valor

001

21/12/2022

1.650,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.650,00		297,00		0,00		0,00		1.650,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	441,37	1.650,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL REMETENTE			FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 3,234		PESO LÍQUIDO 2,310		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
C7D20BNWZ	Cateter para Subclavia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ R.O.P.M: 0702040150 L. 40514 QT. 33 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI-C8C BFD67-7539-4404-B4C8-6EC41E355404	90183929	5 00	5101	UN	33	50,000000	1.650,00	1.650,00	297,00	0,00	18,00	0,00	441,37

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 137828 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 255178975. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 221,92 (13,45) Estadual: R\$ 219,45 (13,30) Fonte: IBPT. CONVENIO N 041 SMS G 2022 PORTARIA MS N 1972 DE 13 DE AGOSTO DE 2021 EMENDA CODIGO 71250002	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO	
Mercadería Recibida	
Data	24 / 11 / 2022
O.C.	15022
VISTO:	ELEENIR
ALMOXARIFADO	

EP- 71.250.002.

Aprender
Ajudando e
Divertido



PAADHETMED Com. de Mat. de EPIS Ltda.
Av. Pres. Afonso Camargo, 4639
Capão Da Imbuia - 82810000 Curitiba/PR
41999220846

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 1252
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4122 1127 6290 1800 0103 5500 1000 0012 5216 3131 5379

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

141220289078118 30/11/2022 12:48:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9075545115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

27629018000103

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ/CPF

57038952000111

DATA DA EMISSÃO

30/11/2022

ENDEREÇO

R. Isabel Schmidt 59

BAIRRO

Santo Amaro

CEP

04743030

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/11/2022

MUNICÍPIO

Sao Paulo

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

12:42:00

FATURA / DUPLICATAS

Núm.: 001
Venc.: 21/12/2022
Valor: R\$ 1719,90

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	
1.719,90	206,38	0,00	0,00	1.719,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.719,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
NICOLE MADRID ALIFANTIS - TRANSPORTES	0 - EMITENTE				31451283000111
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R. Edvino Antonio Deboni, 225 - Barracao 14 Cond. Linhao CT	Curitiba	PR	9079254042		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXAS			0,000	35,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
21057-A	AVENTAL CIRURGICO ESTERILIZADO - SMS 40g/m + TOALHA DE NAO TECIDO ABSORVENTE	62101000	000	6101	UN	210,0000	8,19000	1.719,90	1.719,90	206,38		12,00	
													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9458640			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 255962159.1 Pedido de Colacao Mat. de Enf. Emenda Federal Portaria MS n 1972,13/08/21 - Emenda n 71250002 Convenio N 041/SMS.G/2022 Setor de Entrega: Almozarifado CODIGO INTERNO: 21057-A - LOTE: 202200727 DATA DE FABR. JULHO /2022 - DATA DE VAL.: JULHO 2027 Voce pagou aproximadamente: R\$ 231,32 de tributos federais R\$ 309,58 de tributos estaduais	

**PAADHETMED Com. de Mat. de
EPIS Ltda.**

Av. Pres. Afonso Camargo, 4639
Capao Da Imbuia - 82810000
Curitiba/PR
41999220846

CCe

Carta de Correção
Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº. 1252
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

41221127629018000103550010000012521631315379

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 DA CORREÇÃO

141220289225470

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9075545115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

27629018000103

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

- I - as 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.

Descrição da Correção

TRANSPORTADOR; TRANSPORTADORA PRINCESA DOS CAMPOS

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 06.12.22
O.C.: 15093
VISTO: ALMOXARIFADO



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Av. TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 203861

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO: 3122 1121 6813 2500 0157 5500 1000 2038 6118 2563 7836

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131225060506154 22/11/2022 15:37:46

CRT (Código de Regime

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ/CPF

57.038.952/0001-11

DATA DE EMISSÃO

22/11/2022

ENDEREÇO

RUA ISABEL SCHMIDT, 59

BAIRRO

SANTO AMARO

CEP

04.743-030

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

22/11/2022

MUNICÍPIO

Sao Paulo

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(11)5521-2543

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

15:37:37

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
203861	1.164,80	0,00	1.164,80

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/12/2022	1.164,80						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	1.164,80		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.164,80		46,59		0,00		0,00		1.164,80	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
0,00		0,00		0,00		0,00		VALOR APROX DOS TRIBUTOS	46,59
VALOR TOTAL DA NOTA		1.164,80		VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO		0,00		VALOR TOTAL PIS	
0,00		0,00		0,00		0,00		VALOR TOTAL COTRIB	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS		REMETENTE					06.321.409/0007-81
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112		Campinas		SP		795549474111	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
2	caixas		0	10,960	10,960		

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CS	CFOP	UNID	QTDE	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
2037026	CATETER INTRAVENOSO SOLIDOR 22G CX C/50 UNID Lr: 012112F Qnt: 40.0 Fab: 01/12/2021 Val: 30/11/2026	90183921	2/00	6108	CX	40,0000	29,1200		1.164,80	46,59	1.164,80	46,59	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 255178975

Convenio nº 041/SMS.G/2022 - Portaria MS nº 1.972, de 13 de agosto de 2021 Emenda Código 71250002. - Bionexo ID 255178975.

HORARIO DE RECEBIMENTO: DAS 08:00 AS 12:00H E DAS 13:00 AS 17:00H Nao incidencia do DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190, de 04/01/2022. Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO	
Mercadoria Recebida	
Data:	23 / 11 / 22
O.C.:	15023
VISTO:	febiãno
ALMOXARIFADO	

EC: 12 - PRODUTOS DE GUINEZ INTERNATIONAL C R IMP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 23/11/2022 - DEST. / REM.: STA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - VALOR TOTAL: R\$ 2.025,00		NF-e Nº 000080339 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GUINEZ INTERNATIONAL C R IMP LTDA RUA PARAGUASSU, 242 - SANTA MARIA - CEP: 09560-120 - SAO CAETANO DO SUL - SP TEL: 4226-4532		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000080339 fl. 1 / 1 SÉRIE 002	 CHAVE DE ACESSO 3522 1103 2150 3100 0158 5500 2000 0803 3913 2700 7180 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIAS E SERVICOS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221623974699 23/11/2022 15:12:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
636163768117		03.215.031/0001-58	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
STA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		57.038.952/0001-11	23/11/2022
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA ISABEL SCHMIDT, 59		SANTO AMARO	04743-030
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAO PAULO		SP	
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA	
(11)5525-8700		15:07:39	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	080339	2.025,00	0,00	2.025,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/12/2022	2.025,00										

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.025,00		364,50	0,00	0,00	2.025,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.025,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT
		0 - REMETENTE	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
2	PACOTES		
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
10,830		9,080	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
FIXPU1010	PHARMAFIX PU 10 CM X 10 M C.P. ANVISA: ISENT0	30051020	100	5102	PC	45,0000	45,0000	0,00	2.025,00	2.025,00	364,50	0,00	18,00 0,00
	LOTE: 16D22 QTD: 45,00 FAB: 30/04/2022 VAL: 30/03/2027												

Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
--

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Código do destinatário: 002099 Ped.: 010804 Emenda Federal 21250002	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

OTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 35	SÉRIE 002	NÚMERO 000.080.339	MÊS / ANO DA EMISSÃO 11/22	
CHAVE DE ACESSO 3522 1103 2150 3100 0158 5500 2000 0803 3913 2700 7180				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

RGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO		DATA / HORA DO EVENTO 29/11/2022 08:33:08	
VENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao		SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135221657673501	DATA / HORA DO REGISTRO 29/11/2022 08:37:52	

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

Convenio: N. 041/SMS.G/2022 EMENDA PARLAMENTAR CODIGO 71.250.002

PORTARIA: MS 1.972 de 13 de Agosto de 2021

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 24 / 11 / 22

O.C.: 15053

VISTO: *Adriano*

ALMOXARIFADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BEM ESTAR COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua 6B, 1259 Bairro: Vila Indaia 13506-738 Rio Claro - SP Fone: (19)3557-9040		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 620 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522.1242.0091.3000.0135.5500.1000.0006.2010.0002.2455 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 135221680763847 - 02/12/2022 07:34:11	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.424.451.118		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 42.009.130/0001-35			
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO				CNPJ 57.038.952/0001-11	
ENDEREÇO RUA ISABEL SCHIMIDT, 59				DATA EMISSÃO 02/12/2022	
BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO		CEP 04743-030		DATA DA SAÍDA 02/12/2022	
MUNICÍPIO São Paulo		FONE / FAX		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 07:34:06			
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA					
NOME / RAZÃO SOCIAL				CPF/CNPJ	
ENDEREÇO				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BAIRRO/DISTRITO				CEP	
MUNICÍPIO				UF	
FONE / FAX					
FATURA/DUPPLICATAS					
620/1 - 23/12/22 - 1414,70					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.414,70	
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 1.414,70	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,0000		PESO LÍQUIDO 0,0000	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO
202 63079010	MASCARA TRIPLA COM ELASTICO PCT C/50 Marca: PREVEMAX Lote: PR00007462 - 01/11/2025 Qtd: 16450.00	2102 5102	UN	16450,0000	0,0860
				VAL. DESC UNIT PERC.	VALOR TOTAL
				0,0000 0,0000%	1.414,70
				BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável
				0,00	0,00 0,00
				VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
				0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 257092333.1 - EMENDA FEDERAL. CONVENIO 041/SMS.G/2022 - EMENDA PARLAMENTAR - CODIGO 71250002 / PORTARIA MS 1972/2021 // DADOS BANCARIOS: (BANCO DO BRASIL - BCO: 001 - AG: 4645-0 - OP: 003 - C/C: 16392-9) / DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E IPI	RESERVADO AO FISCO

MASTER HIGIMED COM PROD HIG HOSPITALARES LTDA


MASTER HIGIMED
DISTRIBUINDO SAÚDE E BEM ESTAR

R EDMUNDO CARVALHO, 777VILA NATALIA
04251-000 - SÃO PAULO - SP

Fone: (11) 0800-1520200
sac@masterhigimed.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída 1

Nº 000.078.262 SÉRIE 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 1111 7309 3500 0140 5500 1000 0782 6213 0120 1032

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221667548603 - 30/11/2022 12:03:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

131.774.268.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.730.935/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO (03329)

CNPJ/CPF

57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO

30/11/2022

ENDEREÇO

R ISABEL SCHMIDT, 59 ALMOXARIFADO DAS 07:30H AS 17:00H FECHADO DAS

BARRIO/DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

04743-030

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/11/2022

MUNICÍPIO

SAO PAULO

FONE/FAX

(11)55258700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

12:01:06

FATURA

NUM.: 78262-1-01 / DAT.VENC.: 28/12/2022 / VALOR.: 2.628,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.628,90	VALOR DO ICMS	473,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.628,90
VALOR APROX. TRIBUTOS	716,38	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	2.628,90						

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRFTE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARRO PROPRIO MATRIZ	DO REMETENTE (CIF)				11.730.935/0001-40
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA EDMUNDO CARVALHO, 777	SAO PAULO	SP	131.774.268.113		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
69				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOM/SH	C-ST	CFOP	UM	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	APROX. TRIB
015137	LENÇOL DESCARTAVEL 70CMX50M - Lote: 101-5P Validade: 16/11/2028 - Marca: MASTER HIGIMED - Ref: 1267-0	48030090	000	5102	RL	414	8,3500	2.628,90	2.628,90	473,20	0,00	18,00	0,00	716,38

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 25751 - Pedido Cliente: 256787208 - Vendedor: 00175 - CONVENIO N 041/SMS.G/2022 EMENDA PARLAMENTAR - COD
71250002 PORTARIA MS 1972 - Data de Entrega: 05/12/2022 -
Val Aprox Tributos R\$ 718,38 (27,25%)

ENTREGA:

R ISABEL SCHMIDT, 59 - ALMOXARIFADO DAS 07:30H AS 17:00H FECHADO DAS 12H AS 13H
Bairro: SANTO AMARO Cidade: SAO PAULO - SP - 04743-030

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO

Mercadoria Recebida

Data: 05 / 12 / 22

O.C.: 15 / 12

VISTO: *Abien*
ALMOXARIFADO



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 204712

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3122 1121 6813 2500 0157 5500 1000 2047 1214 1785 7129

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131225077911115 30/11/2022 10:22:03

CRT (Código do Regime

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

813015392110

CNPJ/CPF

21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ/CPF

57.038.952/0001-11

DATA DE EMISSÃO

30/11/2022

ENDEREÇO

RUA ISABEL SCHMIDT, 59

BAIRRO

SANTO AMARO

CEP

04.743-030

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

30/11/2022

MUNICÍPIO

Sao Paulo

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(11)5521-2543

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

10:21:36

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
204712	582,40	0,00	582,40

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	30/12/2022	582,40						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	582,40		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

PRECULCO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
582,40		23,30		0,00		0,00		582,40			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,30	582,40					
VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO			VALOR TOTAL PIS			VALOR TOTAL COFINS					
0,00			0,00			0,00					

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS		REMETENTE							06.321.409/0007-81
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112		Campinas						SP	795549474111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1	caixa					0		5 800	5 800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CS	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
2037025	CATETER INTRAVENOSO SOLIDOR 20G CX C/50 UNID Lr: 012112E Qnt: 20.0 Fab: 01/12/2021 Val: 30/11/2026	90183921	2/00	6108	CX	20,0000	29,1200		582,40	23,30	582,40	23,30	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Convenio N 041/SMS.G/2022 Emenda Parlamentar - Codigo 71250002 Portaria MS 1.972, de 13 de Agosto de 2021 Numero PDC do Bionexo 255767206
HORARIO DE RECEBIMENTO: DAS 08:00 AS 12:00H E DAS 13:00 AS 17:00HNeo incidencia do DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190, de 04/01/2022. Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO	
Mercadoria Recebida	
Data:	01 / 12 / 22
O.C.:	15111
VISTO:	Fabiano
ALMOXARIFADO	

Recebi(amos) de FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicad(s) ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.047.697
SÉRIE: 1

**FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS
MEDICOS EIRELI**

TV PEDRO POK, 570, JARDIM CRISTINA
83411.000 - COLOMBO/PR
Fone/Fax: (041) 3888-4466

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.047.697
SÉRIE: 1

1- Saída 1 FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4122 1108 4746 4600 0112 5500 1000 0476 9718 9207 3878

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220289089689 30/11/2022 13:02:38

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE PROD ESTAB DESTINADO NÃO CONTRI 6107

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9039018290

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.474.646/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF

57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO

30/11/22

ENDEREÇO

R ISABEL SCHMIDT, 59

BAIRRO / DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

04743-030

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

SAO PAULO

FONE / FAX

(11)5548 8855

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
47697	30/12/22	R\$: 6.495,40						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.495,40
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	6.495,40

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

JAMEF TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANT

0 - Emitente

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ / CPF

20.147.617/0019-70

ENDEREÇO

ROD CURITIBA-QUATRO BARRAS BR-277, 1541

MUNICÍPIO

CURITIBA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017624322

QUANTIDADE

13

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

89,944

PESO BRUTO

89,944

PESO LÍQUIDO

89,944

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
B-18H	DIALISADOR FORTECARE B-18H LOTE Nº 2103100405 I QTD: 72 I VALIDADE:01/12/2024 GTIN: 7898934814755	84212911	140	6.108	PC	72	44,4500	0,00	3.200,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
ART080003	CONJ. DESC. CIRC. ASSIS. ARTERIAL 8MM PLUS PLUS T LOTE Nº NOV2263 I QTD: 250 I VALIDADE:01/11/2025 GTIN: 7898934813567	90189099	040	6.107	UN	250	6,5900	0,00	1.647,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
VEN002000	CONJ. DESC. CIRC. ASSIS. VENCISA LOTE Nº NOV2267 I QTD: 250 I VALIDADE:01/11/2025 GTIN: 7898934813894	90189099	040	6.107	UN	250	6,5900	0,00	1.647,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00	FUNRURAL	0,00	TOTAL FATURADO	6.495,40
---------------------	----------------------	------	-----------------------	------	----------------	------	----------	------	----------------	----------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Credenciado a emitir NF-e - Consulte o site da Secretaria da Fazenda na Internet <http://www.sefaz.rs.gov.br>

PEDIDO: ORC00014015

NCM 9018.9099 - 9018.3999 - 9018.3991 ISENTA PIS COFINS CF DECRETO 6.426 ART1

ITEM III DE 07/04/2008 - DECRETO 10.933 11 JANEIRO 2022

ICMS CONV 01/99 PRORROGADO ATE 30/04/2024

PEDIDO SOLICITADO VIA BIO0NEXO ID 255964609 - CONVENIO 041/SMS.G/2022 EMENDA PAR LAMENTAR.

COD. 71250002 PORTA

RIA MS 1.972 DE 13 DE AGOSTO 2021 ISENTA Art. 14 do Anexo I do RICMS/SP cfe.

Valor Aproximado dos Tributos: Val. Aprox. Tributos Federais: 832,18 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 1.670,84F

onte: IBPT/empresometro.com.br

Endereço de entrega: , , , Cep:

RESERVADO AO FISCO

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO	
Mercadoria Recebida	
Data:	06.12.22
O.C.:	15103
VISTO:	
ALMOXARIFADO	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.159.300 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		
	CHAVE DE ACESSO 3522 1251 9436 4500 0107 5500 1000 1593 0010 0464 0321		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221699564739 - 06/12/2022 08:51:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		CNPJ/CPF 57.038.952/0001-11	DATA DA EMISSÃO 06/12/2022
ENDEREÇO RUA ISABEL SCHMIDT, 59	BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO	CEP 04743-030	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/12/2022
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX (11) 5687-4322	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 08:52:06

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	03/01/2023	650,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 650,00		VALOR DO ICMS 117,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 650,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 173,87
					VALOR TOTAL DA NOTA 650,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL REMETENTE	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,274	PESO LÍQUIDO 0,910

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
C7D20BNWZ	Cateter para Subclávia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ R.O.P.M. 0702040150 L: 40587 QT: 13 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FC1-C8C BFD67-7539-4404-B4C8-6EC41F355404	90183929	5.00	5101	UN	13	50,000000	650,00	650,00	117,00	0,00	18,00	0,00	173,87

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 138179 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 255767206. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 87,42 (13,45%) Estadual: R\$ 86,45 (13,30%) Fonte: IBPT. CONVENIO N 041 SMS G 2022 EMENDA PARLAMENTAR CODIGO 71250002 PORTARIA MS 1972 DE 13 AGOSTO DE 2021 NUMERO PDC DO BIONEXO 255767206	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

JOSE, SANTA LADA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 06 / 12 / 22

O.C.: 15110

VISTO: *lebian*

ALMOXARIFADO

Allmed
Pronefro BR

**ALLMED PRONEFRO
BRASIL LTDA**

Rua Matheus Pereira Carvalho - Vila Tarumã
Pinhais - PR - 83323220
Tel.: 41-3033-4646 - Fax: .

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1- SAÍDA
2- ENTRADA **1**

Nº 000.069.952

SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

41-2212-04.980.517/0001-45-55-001-000.069.952-106.086.292-1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220293211713 05/12/2022 10:53:57

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda interestadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9026935056

I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

04.980.517/0001-45

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

1769 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ/CPF

57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO

05/12/2022

ENDEREÇO

R ISABEL SCHMIDT 59

BAIRRO/DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

04.743-030

DATA DE SAÍDA

05/12/2022

MUNICÍPIO

São Paulo

FONE/FAX

(11) (11) 5548-8855

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

10:53

FAZENDA

NÚMERO
169952-1

VENCIMENTO
04/01/2023

VALOR

4.982,40

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.982,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

1.332,79

VALOR TOTAL DA NOTA

4.982,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ/CPF

PR

89.823-918000578

ENDEREÇO

R FRANCISCO MUNOZ MADRID

MUNICÍPIO

Pinhais

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

Caixa

MARCA

Dialine

PESO BRUTO

32,00

PESO LÍQUIDO

32,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	TIPO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	VL.R. UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M4HPS	HEMODIALISADOR CAPILAR POLISUL. M.F. 1.8	P	84212911	140	6108	UN	24,000	51,90	1.245,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Aproximado dos		Inbuto R\$ 333,20		Lote: 2259902U		Qtde: 24,00		Registro M.S.: 80188510027		Validade: 07/2025		Fabricação: 08/2022		
M5HPS	HEMODIALISADOR CAPILAR POLISUL. M.F. 2.0	P	84212911	140	6108	UN	72,000	51,90	3.736,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Aproximado dos		Tributos R\$ 999,59		Lote: 2264501U		Qtde: 72,00		Registro M.S.: 80188510027		Validade: 07/2025		Fabricação: 08/2022		

ATENÇÃO
Bloquete Bancário Anexo

MATERIAL MÉDICO
ENTREGA URGENTE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Decreto 7.871/2017 - RICMS/PR Anexo V, item 67 e Convênio ICMS Nº 01/1999 e alterações.
Para prevenção ao contágio do Coronavírus (Covid-19) lembre-se: Higienize bem as mãos e evite aglomerações de pessoas
Valor Aproximado dos Impostos: R\$ 1.332,79, referente a 26,75% do Total da Nota. Fonte: IBPT

Ref. a Venda: 169952
ORDEN DE COMPRA 257159655.1
Ref. ao(s) Pedido(s) de venda: 070617

RESERVADO AO FISCO

572527

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMAR

ALLMED PRONEFRO BRASIL LTDA
04.980.517/0001-45
CONFERIDO



HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercado Fia Recebida
Data: 20 / 12 / 2022
O.C.: 15.237
VISTO: E. L. M.
ALMOXARIFADO

Emitente: ALLMED PRONEFRO BRASIL LTDA

Carta Corretiva

Razão Social Remetente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		
Carta corretiva da nota fiscal numero	Série: 1	NF: 1-069952
Chave de Acesso NF-e: 41221204980517000145550010000699521060862921		
Protocolo de Correção: ID1412212049805170001455500100006995210608629211		

Descrição

ATUALIZACAO DE INFORMACAO: Convênio: N° 041/SMS.G/2022 EMENDA PARLAMENTAR CÓDIGO 71.250.002
PORTARIA: MS 1.972 de 13 de Agosto de 2021

ASSINATURA NO RECEBIMENTO (CARIMBO)





**FRESenius
MEDICAL CARE**

Rua Amoreira 891, Bairro: Roseira,
JAGUARIUNA-SP
CEP: 13917-472
FONE: 0800-0123434

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2

Nº 001734408
SERIE: 000

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
3522.1201.4405.9000.0136.5500.0001.7344.0816.5735.9442

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221704904944 06.12.2022 20:22:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395088720111

INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.

CNPJ
01.440.590/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF
57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO
06.12.2022

ENDEREÇO
R. ISABEL SCHIMIDT 59

BAIRRO / DISTRITO
SANTO AMARO

CEP
04743-030

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE / FAX
(11) 5687 4322

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: MI07 Val 1: 524,40 Vcto:05.01.2023 Val 2: 524,40 Vcto:06.02.2023 Val 3: 0,00 Vcto:
Pedido: 2288378146 Cliente:920034767 Filial:0001 Area: FT1 FORN: 3525895051PARC: 920034767 DOC REF: 1111561403 DEPOSITO:HU01

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC.DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.048,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR DA NOTA
				1.048,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HEALTH TRANSPORTES DE INTERESSE A S	FRETE POR CONTA 0 = Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 09.387.983/0001-35
ENDEREÇO AVENIDA PAPA JOAO XXIII 4883	MUNICÍPIO MAUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 442249074110		
QUANTIDADE 00001	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,144 KG	PESO LIQUIDO 2,928 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR.UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
F00002387BR	DIALISADOR ALTO FLUXO FX80 0 CLASSIX	84212911	640	5102	PC	24,000	43,700000	1.048,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24,00 PC	L:D8FG29/00 Q: 24,00PC												
Total de tributos =	97,02												

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 97,02
Isenção de ICMS conforme Convênio 01 de 1999 Prorrogado até 30.04.24 pelo Convênio ICMS Nº 178/2021
Para SP: Artigo 14, Anexo I do RICMS-SP.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Pedidos: 1111561403
ID 255964609.1 Entrega: 05.12.2022 Convênio N 041/SMS.G/2022 Emenda
Parlamentar - Código 71250002, Portaria MS 1.972, de 13 de Agosto de 2021
Número PDC do Bionexo 255964609.
Remessa: 3525895051

RESERVADO AO FISCO

HOSP. SANTA ROSA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Merendoria Recabida

Data: 12 / 12 / 22

O.C.:

VISTO: *fabiano*

ALMOXARIFADO

NF-e
N° 000.016.387
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR _____

RESERVADO AO FISCO

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 03 / 01 / 23

O.C.: 15418

VISTO: *fcham*

ALMOXARIFADO

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**
 RUA HUMAITA, 290
 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.082.802
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3522 1204 2749 8800 0138 5500 1000 0828 0210 1882 3637

 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

135221836756251 - 30/12/2022 11:03:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF

57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO

30/12/2022

ENDEREÇO

RUA ISABEL SCHMIDT, 059

BAIRRO / DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

04743-030

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

FONE / FAX

1156874322

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 19/01/2023
 Valor R\$ 3.403,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.403,80	612,68	0,00	0,00	0,00	0,00	3.403,80
VALOR DO FRI/II	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.403,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

58,900

PESO LÍQUIDO

58,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	U.S.T.	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
52095	AVENTAL DESC 1,40X0,90M C/ MANGA LONGA TNT 20G SOFT PCT C/ 10 Lote: 409-22 Qt: 1000 Fab: 01/09/22 Val: 01/09/24 Lote: 109-22 Qt: 2100 Fab: 01/09/22 Val: 01/09/24	62101000	000	5102	UN	3.100	1,0980	3.403,80	3.403,80	612,68			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte:
 HORARIO ENTREGA: DAS 08:00 AS 11:50 E DAS 13:00 AS 17:00
 Portaria 646/2020 - Emenda Código 71250002 - Bionexo ID 261719073
 PEDIDO DE COMPRA-PDC#261719073#BIONEXO
 Vendedor: 168-ATIVA REGIAO SP2 - ADRIANO DA COSTA Id Mov:1882363
 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
 "CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
 Inf. fisco:
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 457,81 Estadual: R\$ 612,68 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

IOBP. SANTA CRUZ DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercaderia Recebida

Data 02 / 01 / 23

O.C.: 15469

VISTO: *fbian*
ALMOXARIFADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  PROTMED IND. E COMERCIO LTDA RUA ARLINDO MARCHETTI, 435 - SANTA MARIA 09560-410 SAO CAETANO DO - SP 11 3565-1252		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 10.500 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 1214 2029 2000 0105 5500 1000 0105 0010 0021 6948 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221694499800 05/12/2022 11:26:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636.181.446.116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 14.202.920/0001-05	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO		CNPJ 57.038.952/0001-11	DATA DA EMISSÃO 05/12/2022
ENDEREÇO RUA: ISABEL SCHIMIDT, 59		BAIRRO / DISTRITO SANTO AMARO	CEP 04743-030
MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	FONE / FAX 11 5521-2543	INSCRIÇÃO ESTADUAL 11:25:55

FATURA / DUPLICATA 10500/001 26/12/2022 4.158,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 2.772,13	VALOR ICMS 498,98	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 4.158,00			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 914,76	TOTAL DA NOTA 4.158,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSP. PROTMED DO BRASIL			FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 14.202.920/0001-05
ENDEREÇO RUA: ARLINDO MARCHETTI, 435			MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636.181.446.116	
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE X	MARCA X	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 85,000	PESO LÍQUIDO 85,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
000052	AVENTAL TNT BCO M/LONGA C/TIRAS GR20 PCT C/10 UNDS	63079010	020	5101	PCT	420	9,90	4.158,00	2.772,13	498,98	18	914,76
												

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO No: 257181550 EMENDA FEDERAL CONVÊNIO No 041/SMS.G/2022 - EMENDA PARLAMENTAR - CÓDIGO 71250002 - PORTARIA MS 1972/2021 Valor aproximado dos Tributos (Lei Federal 12.741/2012) total: R\$ 914.76 Federal: R\$ 166.32 Estadual: R\$ 748.44 Municipal: R\$ 0.00 Fonte: IBPT Benefício da Redução na base de cálculo do imposto, estabelecido no Artigo 51 do RICMS.SP, previsto no artigo 39 do anexo II	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

USP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO

Mercadoria Recebida

Data: 05 12 22

O.C.: 15179

VISTO: fbiano
ALMOXARIFADO

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 454685
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0111 2060 9900 0441 5500 1000 4546 8510 0007 4117

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230004161979 02/01/2023 14:57:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)

CNPJ/CPF

57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO

02/01/2023

ENDEREÇO

R.ISABEL SCHMIDT, 59

BAIRRO/DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

04743-030

DATA ENTRADA/SAIDA

03/01/2023

MUNICÍPIO

SAO PAULO

FONE/FAX

1155488855

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 23/01/2023 3.197,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.197,12

VALOR DO ICMS

575,48

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

FRETE POR CONTA

3 - PRÓPRIO DO REM.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

11206099000441

ENDEREÇO

AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300

MUNICÍPIO

ARUJA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

58,65

PESO LÍQUIDO

58,65

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN LT 389/22 (67) 11/2027 \ LT 389/22 (2) 11/ 2027 (Fornecedor: 1887, Lote: 389/22, Qtde: 67 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2027 / Fornecedor: 3704, Lote: 389/- 22, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2027)	30059090	000	5102	PCT	69	46,3351	3.197,12	3.197,12	575,48		18,00	

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**#R13V6;R11P6V1;||ID: 261719073 - PORTARIA 646/2020 EMEN;DA CODIGO 71250002
Pedido: 452884
End. Entrega: R ISABEL SCHMIDT 59, 59 - SANTO AMARO - 04743-030, SAO PAULO-SP -
Horario : SEG A SEX 08:00 AS 17:00HS
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 39 Cubagem: 0,50

RESERVADO AO FISCO

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

03 01 23
15476
[Signature]
[Stamp: RECEIVED]

IND. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO

Mercadoria Recebida

Data: 03 / 01 / 23

O.C.: 15474

VISTO: *Arbiano*

ALMOXARIFADO

Código	Nota	Série	Chave NFe	Status Evento
01	16474	1	35230109664679000198550010000164741000246315	Evento registrado e vinculado

<   >

Número: 16474 Série: 1 Data Emissão: 05/01/2023 14:19:32 Protocolo de Uso: 135230021782638

Status:
Evento registrado e vinculado a NF-e

Tipo do Evento

☒ Carta de Correção ☐ Cancelamento

Correções Necessárias:

Convênio: Nº 041/SMS.G/2022 EMENDA PARLAMENTAR CÓDIGO 71.250.002 PORTARIA: MS 1.972 de 13 de Agosto de 2021

5DIPROMED®

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000228712
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0147 8690 7800 0453 5500 3000 2287 1211 4698 5474

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
135230017509358 04/01/2023 19:17:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 492462393118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 47.869.078/0004-53
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	04/01/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R ISABEL SCHMIDT,59	SANTO AMARO	04743-030	04/01/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1155226141	SP		

FATURA								
001								
25/01/2023								
1.907,82								

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.907,82	343,41	0,00	0,00	1.907,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPÍ	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.907,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EMOVERE LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 10.245.270/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. DR. MAURO L. MONTEIRO, 185	OSASCO	SP	492595436116

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
27	CX			242,460	242,460

DADOS DO PRODUTO

DADOS ADICIONAIS	
Pedido: 665727	RESERVADO AO FISCO

DAS 7:30 AS 11:45 E DAS 13:00 AS 17:00
 ENDEREÇO DE ENTREGA: R ISABEL SCHMIDT, 59 - SANTO AMARO
 SÃO PAULO-SP CEP: 04743-030
 Portaria 646/2020 - Emenda Código 71250002 - Brnexo ID 261719073
 ATENÇÃO - O NÃO RECEBIMENTO DO AVISO BANCÁRIO NÃO JUSTIFICA ATRASO DE PAGAMENTO. CASO NÃO RECEBA ENTRE EM CONTATO ATRAVÉS DO EMAIL: COBRANCADIPROMED@DIPROMED.COM.BR
 59 100000 Pedido de Venda: 665727 Vendedor: 006820-NOVO1 Cliente: 000488
 Favor conferir sua mercadoria no ato da entrega, não nos responsabilizamos por reclamações posteriores.

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 05.01.83

O.C.: 15476

VISTO:

ALMOXARIFADO

Recebemos de STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e

No. 180758

Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor


STOCK MED
 Produtos médicos-hospitalares

 STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
 CNPJ: 08.108.005/0001-80 - Insc. Est.: 1080139670
 Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.810-408
 Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

 DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída

2-Entrada

1

No. 180758

Série 1



Chave de Acesso

4322.1206.1060.0500.0180.5500.1000.1807.5810.0673.7148

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

Natureza Operação:

Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso

143220289492550

Inscrição Estadual:

1080139670

Inscr. Estadual do subst. Tribut.:

821016998114

CNPJ:

06.106.005/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF

57.038.952/0001-11

Data Emissão
30/12/2022Endereço
R ISABEL SCHMIDT

59

Bairro Distrito
SANTO AMAROCEP
04.743-030

Data Entrada/Saída

Município
SAO PAULOFone/Fax
11 5521-2543 5548-8855UF
SPInscrição Estadual
ISENTO

Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

180758-A
27/01/2023
1.840,00

DADOS DO PEDIDO

Número
403551

Empenho:

Vendedor:
92

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.840,00	73,60	0,00	0,00	1.840,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor aprox de Tributos				597,08
Valor Total da Nota				1.840,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
B TRANSPORTES LTDA - CHAPECO	0-Remetente (CIF)				04.353.469/0001-65
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
AVENIDA GETÚLIO DORNELES VARGAS	CHAPECO	SC	254184880		
Quantidade / Volumes	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
16				96,000	96,000
				Cubagem Total	
				0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	59	Bairro Distrito	04.743-030
R ISABEL SCHMIDT		SANTO AMARO	
Município	UF:		
SAO PAULO	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
91952	LUVA PROC LATEX M STANDARD CT/100 UNIGLOVES Lote: Z2679722H 31/08/2027 Fabr.: 31/08/2022 Cod.Fabr.: 8574 Reg. MS: 81479560003 Cod.EAN13: 7898963620129 Trib. Aprox R\$ 284,28 Federal e 312,80 Estadual Fonte: IBPT	40151200	100	6108	CT	160	11,50000	1.840,00	1.840,00	73,60	0,00	0	4,00

Data de entrega: até 05/01/2023 - No almoxarifado do hospital. Das 8h as 17h. Fechado para almoço das 12h as 13h. Mencionar na nota fiscal: Portaria 646/2020 - Emenda Código 71250002 - Bionexo ID 261719073.

DADOS ADICIONAIS

 Informações complementares
 Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ sac@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.
 Obrigado!
 Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00
 Vlr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 257,60
 Vlr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00
 Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 821016998114 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 91952
 Pis e Cofins Alíquota zero c/cf. decreto 6426/2008

Reservado ao Fisco

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO	
Mercadoria Recebida	
Data:	03 / 01 / 23
O.C.:	15472
VISTO:	Jabiano
ALMOXARIFADO	



**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medilive@medilive.com.br - www.medilive.com.br

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
N. 000871725
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 1207 7522 3600 0123 5500 1000 8717 2512 9385 1205

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220289481341 30/12/2022 10:09:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			CNPJ/CPF 57.038.952/0001-11			DATA DE EMISSÃO 30/12/2022		
ENDEREÇO R. ISABEL SCHMIDT, 59			BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO			CEP 04743-030		
MUNICÍPIO SAO PAULO			FONE/FAX 1155488855			UF SP		
FATURA 001 27/01/2023 1.175,00			INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA		

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.175,00		VALOR DO ICMS 141,00		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.175,00	
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 1.175,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JAMEF MATRIZ				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF 20.147.617/0001-41	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 4		ESPECIE CAIXA		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 35,000		PESO LIQUIDO 31,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
12297	MASCARA BRANCA TRIPLA C/ ELASTICO C/CL IPE LOTE: A16-10 - DT.FABR: 17/11/2022 - D T.VALID: 03/10/2025	63079010	000	6108	UN	12.500,00	0,09400	1.175,00	1.175,00	141,00	0,00	12.00%	0.00%

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO

Mercadoria Recebida

Data: 03 / 01 / 23

O.C.: 15470

VISTO: *Roberto*

ALMOXARIFADO

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 SÉRIE : 000.201.107 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 3123 0109 1827 2500 0112 5500 1000 2011 0718 6261 93 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DN			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235136485180 - 02/01/2023 12:54:46		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 09.182.725/0001-12	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL 3534 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			CNPJ/CPF 57.038.952/0001-11		DATA DA EMISSÃO 02/01/2023
ENDEREÇO RUA ISABEL SCHMIDT, 59			BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO		CEP 04743-030
MUNICÍPIO SAO PAULO			FONE/FAX (11) 5545-8855	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 00:00:00

FATURA

Número: 201107	Valor Original: 1.003,20	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 1.003,20
----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.003,20		VALOR DO ICMS 120,38		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.003,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 257,42		VALOR TOTAL DA NOTA 1.003,20		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MIDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY			FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF MG	CNPJ/CPF 23.063.875/0001-38
ENDEREÇO R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900			MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA 1145/1094	NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO 0,224	PESO LÍQUIDO 0,224	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
508783	CAUSO LTA GLICEMIA C/ 10 SEG LAMIN C/100 2MG - MUI BLANK CRAL Lote: KYU01 Dt: Validade: 01/07/2026	90183999	0 00	6108	CX	88,6000	11,4000000	1.003,20	1.003,20	120,38	0,00	12	0,00	257,42

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 061, Venda: 30/01/2023, Valor: 1.003,20 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 257,42 Fonte: IBPT. BB AG: 0024-B C/ C: 37204-S ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP. PELO N.º DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: J UIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - Portaria 646/2020 - Emenda Código 71250002 - Sionexo ID 261719073 Vendedor: 556 - Usuário: THALES DAV: 881602	RESERVAÇÃO FISCO
---	-------------------------

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO	
Mercadoria Recebida	
Data:	09, 01, 24
O.C.:	15483
VISTO:	
ALMOXARIFADO	

Brazmix

Distribuidora

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA

RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO I E 2

EMBU - 83414-300

COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº. 000.194.885

Série 001

Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4123 0110 9729 4800 0162 5500 1000 1948 8518 4718 7335

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

141230009231704 - 12/01/2023 10:26:01

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIL

816017847112

CNPJ

10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO (31387) (ALVARA=1)

CNPJ / CPF

57.038.952/0001-11

DATA DE EMISSÃO

12/01/2023

ENDEREÇO

RUA ISABEL SCHMIDT, 59

BARRIO - DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

4743030

DATA SAÍDA - ENTRADA

12/01/2023

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

FONE - FAX

(11)5525-8700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DIOSA DA SAÍDA

10:25:59

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 31/01/2023
valor RS 938,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	938,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	938,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

ALEJO TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF

10.353.590/0001-90

ENDEREÇO

AV MARGINAL PROJETADA

MUNICÍPIO

BARUERI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206324351112

QTD. QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA

MARCA

SERIEÇÃO

2

PESO BRUTO

6,800

PESO LÍQUIDO

6,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
5717	CATETER 20G MEDIX (MEDIX) Lote: 21120/996 Fab: 01/03/2022 Val: 30/03/2027 PMC: 0,00 Lista (o): Volume: 2; Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 2805700 cEAN: 7898652371493	90183929	241	6108	UN	700	0,5550	0,00%	388,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5718	CATETER 22G MEDIX (MEDIX) Lote: 22085 Fab: 30/04/2022 Val: 30/03/2027 PMC: 0,00 Lista (o): Volume: 1; Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 2805700 cEAN: 7898652371509	90183929	241	6108	UN	1.000	0,5500	0,00%	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA/DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

PEDIDO 264525973

Código emenda 71250002 - N Bionexo ID 264525973 - NO ALMOXARIFADO DO HOSPITAL. FECHADO DAS 12H AS 13H

RECUPERAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE

ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 938,50 ICMS: 37,54

Vlr. aprox. trilh - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT

REPRE: 74 OPERAD: 163 AG. COB-BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO

PED.VENDA: 395531

RESERVADO AO FISCO

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 13 01 23

O.C.: 15595

VISTO: 

ALMOXARIFADO

NF-e
Nº 000.042.560
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR _____



AVENIDA FORTE DO LEME, 1150 - GALPÃO 3
PQ. SÃO LOURENÇO - SÃO PAULO - SP
CEP 08340-010
TEL: (11) 2082-8301 / 2082-8319

FOLHA: 1/1



3523 0103 4029 7900 0112 5500 1000 0425 6010 6524 0008

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

135230055476712 11/01/2023 18:14:09

03.402.979/0001-12

DATA DA EMISSÃO
11/01/2023

DATA DA SAÍDA

HORA DA SAÍDA

42560	31/01/2023	671.25
-------	------------	--------

BASE DE CALC. DO ICMS 671,25	VALOR DO ICMS 20,83	BASE DE CALC ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 3,58	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 671,25
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 16,51	VALOR TOTAL DA NOTA 671,25

RAZÃO SOCIAL M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP			FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 0		CODIGO ANTT		PLACA VEICULO		UF		CNPJ / CPF 03.402.979 /0001 -12	
ENDEREÇO AVENIDA FORTE DO LEME, 1150				MUNICIPIO SÃO PAULO				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110		
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

[illegible]

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

/ Empresa enquadrada como Distribuidor hospitalar. Regime Especial nº 095420/2020 aprovado em 13/07/2021. /*/ CÓDIGO
EMENDA 71250002 /*/ Ped. Cliente: 264525973 /*/ N/Pedido: 25463

RESERVADO AO FISCO

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO ANTONIO
Mercadoria Recebida

Data: 13 01 23

O.C.: 15594

VISTO:

[Signature]

ALMOXARIFADO

CONFERÊNCIA	
SEPARAÇÃO / EXPEDIÇÃO	
DATA:	13/01/23
DEMANDADO POR:	<i>Lucas</i>
CONFERIDO POR:	<i>lqer</i>
CONFERÊNCIA MOTORISTA:	



Identificação do emitente
ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000136892
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 0110 5719 8400 0114 5500 1000 1368 9219 5737 7032

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235137045431 02/01/2023 17:24:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ/CPF
57.038.932/0001-11

DATA DE EMISSÃO
02/01/2023

ENDEREÇO
RUA ISABEL SCHMIDT, 59

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
04743-030

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FONE/FAX
1155488855

DATA ENTRADA/SAÍDA
02/01/2023

FATURA
001
01/02/2023
2.200,00

HORA ENTRADA/SAÍDA
17:23:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
2.200,00

VALOR DO ICMS
264,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.200,00

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
2.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SUL MINEIRA LTA-ME

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
21.131.459/0001-02

ENDEREÇO
RUA CAPITAO NUNES, 43

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0024394620015

QUANTIDADE
5

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
14,800

PESO LIQUIDO
15,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	90181990000	6108	CX		5,00	440,0000	2.200,00	2.200,00	264,00	0,0012,00%	0,00%	
000072COR	ELETRODO DESC. ADULTO ECG PCT C 2000 (SF22) -												
R0041	(LOTE 22DIX1905 - 30/09/25) - MEDIN BRASIL PR												
	OD. HOSP. E ODONT. LTDA - Pedi												

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 131235137045431
Mercadorias(s) destinadas a hospitais, clínicas, laboratórios. Órgão da Administração Pública - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5 (cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000074 PEDIDO DE VENDA: 149142 - VENDEDORA: Flavia Fonseca / PEDIDO CLIENTE: / 261719073Mem. Cli. EM CONSIDERANDO A FORMA DE PAGAMENTO DA NOTA FISCAL ATRAVÉS DE DEPÓSITO EM CONTA DA CREDORA, TEM-SE POR CONSIGNAR QUE O INADIMPLIMENTO DO PRAZO DE 5 (CINCO) DIAS ACARRETERÁ A INCLUSÃO DA DEVEDORA NAS LISTAS IMPEDITIVAS DE PROTEÇÃO DO CRÉDITO (SERASA/SCPC) E PROTESTO DE TÍTULO (DUPLICATA) CORRESPONDENTE AO VALOR INADIMPLIDO. Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público. Valor Aproximado do(s) Tributado(s) R\$ 315,70 (14,35%) Federal e R\$ 396,00 (18,00%) Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

USP. JANTAN LOMAS DE MINERACION SANTO AMARO

Mercaderia Recibida

Data 03 01 23

O.C. 15475

VISTO: *fciano*

ALMOXARIFADO

**Identificação do emitente****ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA**

RUA GERALDO DOS REIS, 80

ALA 1 Cep:37555-202

POUSO ALEGRE/MG

Fone: 3534250392

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAÍDA

N. 000136892

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E****3123 0110 5719 8400 0114 5500 1000 1368 9219 5737 7032**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235137045431 02/01/2023 17:24:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

813016672113

CNPJ/CPF

10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES****RESERVADO AO FISCO**

destino: R\$ 132,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

IUSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO

Mercadoria Recebida

Data: 03 / 01 / 23

O.C.: 15475

VISTO: *fabiano*

ALMOXARIFADO



ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80 - ALA I - POUSO ALEGRE/MG
Fone / Fax: (35)34 2503-92
C.N.P.J.: 10.571.984/0001-14
I.Estadual: 0011053760078

Carta de Correção

Série: 1

N.Fiscal: 000136892

Dt.Emissão: 02/01/2023

Tipo do evento

Carta de Correção NFe

Data e hora

30/01/2023 15:00:23

Protocolo

131235185166983

Identificação do destinatário

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ/CPF

57.038.952/0001-11

DADOS DO EVENTO DA CARTA DE CORREÇÃO

Versão do evento

1.00

Id evento

ID1101103123011057198400011455001000136892195737703201

Tipo do evento

110110

Identificação do ambiente

1 - Produção

Código do órgão de recepção do evento

31

Chave de acesso da NF-e vinculada ao evento

31230110571984000114550010001368921957377032

Data e hora do recebimento do evento

2023-01-30T14:58:48-03:00

Sequencial do evento

1

Versão do tipo do evento

1.00

Versão do aplicativo que recebeu o evento

14.4.94-AP5

Código de status do registro do evento

135

Descrição literal do status de registro do evento

Evento registrado e vinculado a NF-e

Descrição do evento

CARTA DE CORRECAO

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS LEIA SE: CONVENIO: N 041/SMS.G/2022 EMENDA PARLAMENTAR CODIGO 71.250.002 PORTAR
IA: MS 1.972 DE 13 DE AGOSTO DE 2021.

Condições de uso

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

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 458633
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0111 2060 9900 0441 5500 1000 4586 3310 0005 9802

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230056009855 11/01/2023 20:25:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)

CNPJ/CPF

57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO

11/01/2023

ENDEREÇO
R.ISABEL SCHMIDT, 59BAIRRO/DISTRITO
SANTO AMARO

CEP

04743-030

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
SAO PAULOFONE/FAX
1155488855UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11 JAN 2023

FATURA / DUPLICATA

001 01/02/2023 1.025,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.025,07	184,51	0,00	0,00	1.025,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.025,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	FRETE POR CONTA 3 - PRÓPRIO DO REM.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 11206099000441
ENDEREÇO AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	MUNICÍPIO ARUJA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 188070970117		
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 89,35	PESO LÍQUIDO 89,35

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27317	ALGODAO 500G RL DELICATO CREMER CX C/16 LT 367182147 (1) 11/2026 (Fornecedor: 1496, Lote: 367182147, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/ 2021, Data Val: 30/11/2026)	30059090	500	5102	FD	1	209,6000	209,60	209,60	37,73		18,00	
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 7001 (9) 07/2027 (Fornecedor: 2014, Lote: 7001, Qtde: 9, Data Fab: 01/0- 7/2022, Data Val: 31/07/2027)	48191000	000	5102	CX	9	90,6078	815,47	815,47	146,78		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R20V9;IID: 264525973 - EMENDA 71250002

Pedido: 456910

End. Entrega: R ISABEL SCHMIDT 59, 59 - SANTO AMARO - 04743-030, SAO PAULO-SP -

Horário: SEG A SEX 08:00 AS 17:00HS

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 39 Cubagem: 0,69

RESERVADO AO FISCO

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

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 12.01.23

O.C.: 15592

VISTO: 
ALMOXARIFADO



Identificação do emitente

DEJAMARO INDE COM DE PR
OD MEDICOS-HOSPITALARES
EIRELIVIA DAS SAMAMBAIAS, 135
JD COLIBRI Cep:06713-280
COTIA/SP
Fone: 1145517525

SANTA CASA DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000031880
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0127 6080 3700 0153 5500 1000 0318 8018 6273 5802

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230062007864 12/01/2023 18:05:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278297402111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

27.608.037/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMA

CNPJ/CPF

57.038.952/0001-11

DATA DE EMISSÃO

12/01/2023

ENDEREÇO

RUA ISABEL SCHMIDT, 59

BAIRRO/DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

04743-030

DATA ENTRADA/SAÍDA

12/01/2023

MUNICÍPIO

SAO PAULO

FONE/FAX

1155488855

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:54:00

FATURA

001

02/02/2023

274,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

274,00

VALOR DO ICMS

49,32

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

274,00

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

274,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTE PRÓPRIO

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

VIA DAS SAMAMBAIAS, 135.

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,000

PESO LÍQUIDO

10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
PA0052	AVENTAL DESC SM AZM 43 PESADA TAM UNICO PCT C/10 - Lote: 22D000007942 530 - Fabricacao: 28/11/2022 - Vali dade: 21/11/202	62101000	000	5101	PT	20,0000	13,7000	274,00	274,00	49,32	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230062007864

PEDIDO DE COMPRAS NUMERO: 264525973.1 - COTACAO: 206787107 - COTACAO: 646/2020

- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 20 DIAS

RESERVADO AO FISCO

U.S. DEPARTMENT OF AGRICULTURE
AMERICAN OVERSIGHT
Mercaderia Recibida
130123
15596
Visto: ALMOXARIFADO

Carta de Correção Eletrônica

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

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo 55	Série 001	Número 000031880	Mês/Ano de Emissão 01/23	
Chave de Acesso 3523 0127 6080 3700 0153 5500 1000 0318 8018 6273 5802				

Carta de Correção Eletrônica

Orgão 35	Ambiente Produção	Data/Hora do Evento 16/01/2023 17:12:40-03:00	
Evento 110110	Descrição do evento Carta de Correcao	Sequência do evento 1	Versão do evento 1.00
Status 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	Protocolo 135230079425903	Data/Hora do registro 16/01/2023 17:12:50-03:00	

Condição de Uso

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;

II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;

III - a data de emissao ou de saida.

Correção

CONVENIO: N° 041/SMS.G/2022 EMENDA PARLAMENTAR CÓDIGO 71.250.002. PORTARIA: MS 1.972 DE 13 DE AGOSTO DE 2021

FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI TV PEDRO POK, 570, JARDIM CRISTINA 33411.000 - COLOMBO/PR Fone/Fax: (041) 3888-4466			DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica NF-e Nº.: 000.048.436 SÉRIE: 1 1- Saída ☒ FLS.:1/1 2- Entrada					
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE DE PROD ESTAB DESTINADO NÃO CONTRI 6107			CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4123 0108 4746 4600 0112 5500 1000 0484 3610 9047 6749			CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9039018290			INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO			CNPJ 08.474.646/0001-12		
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			CNPJ / CPF 57.038.952/0001-11			DATA DA EMISSÃO 03/01/23		
ENDEREÇO R ISABEL SCHMIDT, 55			BAIRRO / DISTRITO SANTO AMARO			CEP 04743-030		
MUNICÍPIO SAO PAULO			FONE / FAX (11)5548 8855			UF SP		
FATURA FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA 48436			VENCIMENTO 02/02/23			VALOR R\$: 5.836,40		
FATURA								

USI, JUVIN, CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO

Mercadoria Recebida

Data: 05 / 01 / 23

O.C.: 15104

VISTO: fcbiano

ALMOXARIFADO



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 13020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.083.765
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0837 6510 1894 8388

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

135230067597339 - 13/01/2023 16:15:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF

57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO

13/01/2023

ENDEREÇO

RUA ISABEL SCHMIDT, 059

BAIRRO / DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

04743-030

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

FONE / FAX

1156874322

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/02/2023
Valor R\$ 1.183,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.183,20	212,98	0,00	0,00	0,00	0,00	1.183,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.183,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

3

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

33,640

PESO LÍQUIDO

33,640

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
50532	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 13 FIOS 20CMX1.80M C/ 12 PCT Lote: A103422 Qt: 1393 Fab: 22/12/22 Val: 22/12/27	30059090	000	5102	UN	1.392	0.8500	1.183,20	1.183,20	212,98			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

*HORARIO ENTREGA: DAS 08:00 AS 12:00 E DAS 13:00 AS 17:00"

ID BIONEXO 265168974.1 - Emenda Parlamentar Portaria no 646/2020 - Codigo 71250002

PEDIDO DE COMPRA: PDC#265168974#BIONEXO

Vendedor: 168-ATIVA REGIAO SP2 - ADRIANO DA COSTA Id Mov: 1894838

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 159,14 Estadual: R\$ 212,98 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

1058 SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO

Mercadoria Recebida

Data: 16 / 01 / 23

O.C.: 15613

VISTO: *fabiano*

ALMOXARIFADO



**FRESENIUS
MEDICAL CARE**

Rua Amoreira 891, Bairro: Roseira,
JAGUARIUNA-SP
CEP: 13917-472
FONE: 0800-0123434

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2

Nº 001734408
SERIE: 000

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
3522.1201.4405.9000.0136.5500.0001.7344.0816.5735.9442

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 merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221704904944 06.12.2022 20:22:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395088720111

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
01.440.590/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF
57.038.952/0001-11

ENDEREÇO
R. ISABEL SCHIMIDT 59

BAIRRO / DISTRITO
SANTO AMARO

CEP
04743-030

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

FONE / FAX
(11) 5687 4322

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
06.12.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: MI07 Val 1: 524,40 Veto:05.01.2023 Val 2: 524,40 Veto:06.02.2023 Val 3: 0,00 Veto:
Pedido: 2288378146 Cliente:920034767 Filial:0001 Area: FT1 FORN: 3525895051PARC: 920034767 DOC REF: 1111561403 DEPOSITO:HU01

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC.DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.048,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR DA NOTA
				1.048,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HEALTH TRANSPORTES DE INTERESSE A S	FRETE POR CONTA 0 = Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 09.387.983/0001-35
ENDEREÇO AVENIDA PAPA JOAO XXIII 4883	MUNICÍPIO MAUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 442249074110		
QUANTIDADE 00001	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,144 KG	PESO LIQUIDO 2,928 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR.UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
F00002387BR	DIALISADOR ALTO FLUXO FX80 0 CLASSIX	84212911	640	5102	PC	24,000	43,700000	1.048,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24,00 PC	L:D8FG29100 Q:												
Total de tributos =	97,02												

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 97,02
Isenção de ICMS conforme Convênio 01 de 1999 Prorrogado até 30.04.24 pelo Convênio ICMS Nº 178/2021
Para SP: Artigo 14, Anexo I do RICMS-SP.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPi.
Pedidos: 1111561403
ID 255964609.1 Entrega 05.12.2022 Convênio N 041/SMS.G/2022 Emenda
Parlamentar - Código 71250002, Portaria MS 1.972, de 13 de Agosto de 2021
Número PDC do Bionexo 255964609.
Remessa: 3525895051

RESERVADO AO FISCO

✓

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 12 / 12 / 22

O.C.:

VISTO:

fabião

ALMOXARIFADO

RenaSoft Sistemas (11) 4013-8282

**HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA**

Data: 02/02/23 Hora 13:00

PLACA DO CARRO: FPC 6692

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

RECEBIDO POR: William Dias 15720

SUPERMED

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 465308
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0111 2060 9900 0441 5500 1000 4653 0810 0009 7713

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230158988321 31/01/2023 12:37:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)

ENDEREÇO
R.ISABEL SCHMIDT, 59

BAIRRO/DISTRITO
SANTO AMARO

CEP
04743-030

DATA DA EMISSÃO
31/01/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE/FAX
1155488855

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
2023

FATURA / DUPLICATA

001 21/02/2023 6.201,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.201,39	1.116,25	0,00	0,00	6.201,39
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				6.201,39

NOME / RAZÃO SOCIAL
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA

FRETE POR CONTA
3 - PRÓPRIO DO REM.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
11206099000441

ENDEREÇO
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300

MUNICÍPIO
ARUJA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188070970117

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

182,10

PESO LÍQUIDO

182,10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN LT 425/22 (120) 12/2027 (Fornecedor: 3704, Lote: 425/22, Qtde: 120 ,Data Fab: 01/12/- 2022, Data Val: 31/12/2027)	30059090	000	5102	PCT	120	45,1300	5.415,60	5.415,60	974,81		18,00	
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 7001 (9) 07/2027 (Fornecedor: 2014, Lote: 7001, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/0- 7/2022, Data Val: 31/07/2027)	48191000	000	5102	CX	9	87,3100	785,79	785,79	141,44		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R18V9;R13V12;||ID: 267640856 - EMEND.PARL.PORT.N.1972/;2021 CODIGO 71250003
Pedido: 463534
End. Entrega: R ISABEL SCHMIDT 59, 59 - SANTO AMARO - 04743-030, SAO PAULO-SP -
Horário : SEG A SEX 08:00 AS 17:00HS
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 39 Cubagem: 1,50

RESERVADO AO FISCO

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

**HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA**

Data: 01/02/23... Hora 16:30...

PLACA DO CARRO: Egg 3T 66

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

RECEBIDO POR: Wilson Dias / Guardar
Fabiano / Guardar

 Medi House Ind.Com. de Produtos Cirúrgicos e Hospitalares Eireli Av. Henry Ford, 1158 - Pq. da Mooca CEP 03109-000 - São Paulo - SP Tel.: (11) 2174 2222 www.medihouse.com.br		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA 1 Nº 000.228.430 SÉRIE:001 Page 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO A NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 35230148939276000166550010002284301003397622 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230158703933 31/01/2023 11:54:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109.871.557.118		INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48.939.276/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER. DE SANTO AMARO		CNPJ/CPF 57.038.952/0001-11	DATA DE EMISSÃO 31/01/2023
ENDEREÇO Rua ISABEL SCHMIDT, 59		BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO	CEP 04743-030
MUNICÍPIO SAO PAULO		FONE/FAX	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA	

FATURA

1-RS 1009.20 (21-02-2023)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.009,20	VALOR DO ICMS 181,66	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.009,20
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 1.009,20				VALOR TOTAL DA NOTA 1.009,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.		FRETE POR CONTA 3 - Transp. próprio Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 48.939.276/0001-66
ENDEREÇO Av. HENRY FORD, 1158		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 109.871.557.118		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00151	Algodão Hidrofílico MH 500 g L: 23010601,Qt:3RL,Fb:06/01/23,Vl:06/01/28 L: 23011001,Qt:4RL,Fb:10/01/23,Vl:10/01/28 L: 23012401,Qt:80RL,Fb:24/01/23,Vl:24/01/28	52030000	000	5101	RL	87,00	11,600000	1.009,20	1.009,20	181,66	0,00	18,00	0,00

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS por aliq.: 18.00% = Base R\$ 1.009,20, Valor R\$ 181,66 / Valor Aproximado dos Tributos (Lei 12.741) R\$ 135,74 Federal e R\$ 41,78 Estadual 1 Fonte: IBPT. Isenção do IPI conf. art. 341, inciso X do RIPL. Local de Entrega: Rua ISABEL SCHMIDT, n 59 - Bairro SANTO AMARO - Cidade SAO PAULO - UF SP - Cep 04743030 - Compl.: EMENDA PARLAMENTAR PORT. 1972/2021 COD. 71250002 ID: 267640856 ICM S sem Subst. Trib.: Base R\$1009.20, Valor R\$181.66 Pedido: 1990710.	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA

Data: 01/02/23.. Hora 11:15

PLACA DO CARRO: EST 2650

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

RECEBIDO POR: William Dias
Nº 15777

Brazmix

Distribuidora

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA

RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2

EMBU - 83414-300

COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.198.898

Série 001

Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4123 0210 9729 4800 0162 5500 1000 1988 9812 6173 0090

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

141230028641260 - 02/02/2023 14:20:11

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

816017847112

CNPJ

10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO (31387) (ALVARA=1)

CNPJ / CPE

57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO

02/02/2023

ENDEREÇO

RUA ISABEL SCHMIDT, 59

Bairro / Distrito

SANTO AMARO

CEP

4743030

DATA SAÍDA / ENTRADA

02/02/2023

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

FONE / FAX

(11)5525-8700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:20:08

FATURA / DUPLICATA

Núm.

001

Venc.

21/02/2023

Valor

R\$ 4.767,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,91	4.767,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,05	4.767,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
ALEJO TRANSPORTES	(0) Emitente			10.353.590/0001-90
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV MARGINAL PROJETADA	BARUERI	SP	206324351112	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
13	CAIXA		4	32,200
				PESO LÍQUIDO
				32,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
497	ELETRODO ADULTO C/50 MAXICOR (MAXIC) Lote: 022-016 Fab: 29/07/2022 Val: 28/07/2025 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 11 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898931988053	90181990	241	6108	PCT	20	10,3000	0,00%	206,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
497	ELETRODO ADULTO C/50 MAXICOR (MAXIC) Lote: 022-024 Fab: 23/10/2022 Val: 24/10/2025 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 1,2,3,4,5,6,7 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898931988053	90181990	241	6108	PCT	280	10,3000	0,00%	2.884,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5717	CATETER 20G MEDIX (MEDIX) Lote: 11474/934 Fab: 01/03/2022 Val: 01/02/2027 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 8,12; Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 2805700 cEAN: 7898652371493	90183929	241	6108	UN	1.500	0,5550	0,00%	832,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17629	TORNEIRINHA 3V LL INJEX (INJEX) Lote: 10777/472 Fab: 01/09/2022 Val: 01/09/2026 Lista (o); Volume: 9,10,13 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7897889122458	90189010	241	6108	UN	1.300	0,6500	0,00%	845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO
PEDIDO 267640856

Emenda Parlamentar Portaria n 1972/2021 - Codigo 71250002

No almoxarifado do hospital. Das 8h as 17h. Fechado para almoco das 12h as 13h.

RECUPERAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE.

ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 4.767,50 ICMS: 190,70

Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT

REPRES.: 74 OPERAD.: 163 AG. COB. BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO

PED.VENDA: 402486

RESERVADO AO FISCO

**HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA**

Data: 06/02/23.. Hora 14:30

PLACA DO CARRO: D06 9473

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MILLES

RECEBIDO POR: João P. Silva 15723

MASTER HIGIMED COM PROD HIG HOSPITALARES LTDA

MASTER HIGIMED
DISTRIBUINDO SAÚDE E BEM ESTARR EDMUNDO CARVALHO, 777VILA NATALIA
04251-000 - SAO PAULO - SPFone: () 0800-1520200
sao@masterhigimed.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída 1

Nº 000.082.410 SÉRIE 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0111 7309 3500 0140 5500 1000 0824 1013 1124 8295

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230159083448 - 31/01/2023 12:52:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

131.774.268.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.730.935/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO (03329)

CNPJ/CPF

57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO

31/01/2023

ENDEREÇO

R ISABEL SCHMIDT, 59 ALMOXARIFADO DAS 07:30H AS 17:00H FECHADO DAS

BAIRRO/DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

04743-030

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/01/2023

MUNICÍPIO

SAO PAULO

FONE/FAX

(11)55258700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

12:48:31

FATURA

NUM.: 82410-1-01 / DAT.VENC.: 20/02/2023 / VALOR.: 3.390,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
3.390,90		610,36		0,00		0,00		3.390,90					
VALOR APROX. TRIBUTOS		VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
924,02		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		3.390,90	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARRO PROPRIO MATRIZ		DO REMETENTE (CIF)					11.730.935/0001-40
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA EDMUNDO CARVALHO, 777		SAO PAULO		SP	131.774.268.113		
QUANTIDADE	89	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
					0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOME	C-ST	CFOP	UM	QUANTIDADE	V UNITARIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	APROX. TRIB
015137	LENÇOL DESCARTAVEL 70CMX50M - Lote: 100--53P Validade: 15/07/2025 - Marca: MASTER HIGIMED - Ref: 1267-0	48030090	000	5102	RL	456	6,3500	2.895,80	2.895,80	521,21	0,00	18,00	0,00	789,05
015137	LENÇOL DESCARTAVEL 70CMX50M - Lote: 101-12P Validade: 22/11/2025 - Marca: MASTER HIGIMED - Ref: 1267-0	48030090	000	5102	RL	6	6,3500	38,10	38,10	6,88	0,00	18,00	0,00	10,39
015137	LENÇOL DESCARTAVEL 70CMX50M - Lote: 101-12P Validade: 28/11/2025 - Marca: MASTER HIGIMED - Ref: 1267-0	48030090	000	5102	RL	72	6,3500	457,20	457,20	82,30	0,00	18,00	0,00	124,59

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 28429 - Pedido Cliente: 267640856 - Vendedor: 00175 - EMENDA PARLAMENTAR PORTARIA 1972/2021 CODIGO 71250002 - Data de Entrega: 02/02/2023 - Val Aprox Tributos R\$ 924,02 (27,25%)

ENTREGA:

R ISABEL SCHMIDT, 59 - ALMOXARIFADO DAS 07:30H AS 17:00H FECHADO DAS 12H AS 13H
Bairro: SANTO AMARO Cidade: SAO PAULO - SP - 04743-030

**HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICORDIA
DE SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA**

Data:/...../..... Hora:

PLACA DO CARRO:

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO:

RECEBIDO POR:

**HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICORDIA
DE SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA**

Data: 03/02/23 Hora: 09:38

PLACA DO CARRO: RK17B63

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Dubei

RECEBIDO POR: 15722

RECEBEMOS DE ECLYPES Indústria e Comércio de Equip Med Hosp Ltda. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 000006593
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO REMETENTE

**ECLYPES Indústria e Comércio de Equip Med Hosp Ltda.**

RUA PLATINA, 655 - Distr Ind Rec Joia 2 - INDAIATUBA - SP

CEP: 13347-050

FONE: (19) 3328-0089 FAX: (19) 0000-0000

www.eclypes.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº: 000006593

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO NFE PARA CONSULTA

3523 0106 0950 5800 0142 5500 1000 0065 9310 0037 6961

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230158860660 31/01/2023 12:16:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

353.187.359.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

06.095.058/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMAR

CNPJ/CPF

57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO

31/01/2023

ENDEREÇO

RUA ISABEL SCHMIDT 59

BAIRRO - DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

04743-030

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

CIDADE

SAO PAULO

FONE/FAX

(00)

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

ORDEN	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEN	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEN	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEN	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
01 01	6593	20.02.2023	985,50												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS DE SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
657,00	118,26	0,00	0,00	985,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				0,00	985,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SETEX DO BRASIL LTDA EPP	0 - Emissor				05.258.929/0001-39
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA JOAO VENTURA BATISTA, 585	SAO PAULO	SP	116443868115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			14,000	14,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP/UN	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQUOTAS
EA180040AES	Avental Advanced c 10 un\$ manga Azul Escuro (Bic)	62101000	020	5101 PT	90,000	10,950000	985,50	657,00	118,26	0,00	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1426592			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PLDIDO 267640856-1 - EMENDAPARLAMENTAR PORTARIA Nº 1972/2021 - CÓDIGO 71250002
Base de cálculo reduzida conforme artigo 52, anexo II do RICMS/SP. Lote Vide Etiqueta do Produto.
CPT : 03 Regime Normal

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA

Data: 01/02/23 Hora 13:08

PLACA DO CARRO: EY 3547

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

RECEBIDO POR: William Dias
Nº 15724

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA EMIÇÃO: 31/01/2023 DESTINATÁRIO: SANTA CASA MISERICORDIA DE SANTO AMARO			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA MISERICORDIA DE SANTO Total NF: 1.680,00	NF-e Nº: 286480 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua São Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2395	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA ☒ 1 - SAÍDA Nº 286.480 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523.0104.1928.7600.0138.5500.1000.2864.8010.0828.1959 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 135230158466814- 31/01/2023 11:25:32																											
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC																													
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.192.876/0001-38																													
	DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE SANTO AMARO CNPJ 57.038.952/0001-11 DATA EMISSÃO 31/01/2023 ENDEREÇO RUA ISABEL SCHMIDT, 59 BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO CEP 04743-030 DATA DA SAÍDA 31/01/2023 MUNICÍPIO São Paulo FONE / FAX (011)5521-2543 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:24:50																													
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP MUNICÍPIO UF FONE / FAX																														
FATURA/DUPPLICATAS 286480/1 - 20/02/23 - 1680,00																														
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.680,00</td> <td>VALOR DO ICMS 302,40</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00</td> <td>VALOR DO ICMS ST 0,00</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.680,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE 0,00</td> <td>VALOR DO SEGURO 0,00</td> <td>DESCONTO 0,00</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00</td> <td>VALOR DO IPI 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4">VALOR TOTAL DA NOTA</td> <td>1.680,00</td> </tr> </table>				BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.680,00	VALOR DO ICMS 302,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.680,00	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				1.680,00												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.680,00	VALOR DO ICMS 302,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.680,00																										
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				1.680,00																										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1"> <tr> <td>RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA</td> <td>FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO ☒</td> <td>CODIGO ANNT</td> <td>PLACA DO VEICULO</td> <td>UF</td> <td>CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46</td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 19</td> <td>MUNICÍPIO SANTOS</td> <td>UF SP</td> <td colspan="3">INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111</td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE 3</td> <td>ESPECIE</td> <td>MARCA</td> <td>NUMERAÇÃO</td> <td>PESO BRUTO 0,0000</td> <td>PESO LIQUIDO 0,0000</td> </tr> </table>					RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO ☒	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46	ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 19	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111			QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LIQUIDO 0,0000								
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO ☒	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46																									
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 19	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111																											
QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LIQUIDO 0,0000																									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO PRODUTO NCMS</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>CST CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QTDE</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR DESC UNI</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BASE CALC. ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>ALIQ. IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>21563 63079010</td> <td>LUVAS P/ BANHO SEM ELASTICO Marca: HNDESC Modelo: PCT C/ 50 UNI Lote: HNDESC1310 - 23/08/2025 Qrde: 96.00</td> <td>000 5102</td> <td>PCT</td> <td>96,0000</td> <td>17,5000</td> <td>0,0000</td> <td>1.680,00</td> <td>1.680,00</td> <td>302,40</td> <td>0,00</td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>					CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	21563 63079010	LUVAS P/ BANHO SEM ELASTICO Marca: HNDESC Modelo: PCT C/ 50 UNI Lote: HNDESC1310 - 23/08/2025 Qrde: 96.00	000 5102	PCT	96,0000	17,5000	0,0000	1.680,00	1.680,00	302,40	0,00	18,00	0,00
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI																		
21563 63079010	LUVAS P/ BANHO SEM ELASTICO Marca: HNDESC Modelo: PCT C/ 50 UNI Lote: HNDESC1310 - 23/08/2025 Qrde: 96.00	000 5102	PCT	96,0000	17,5000	0,0000	1.680,00	1.680,00	302,40	0,00	18,00	0,00																		

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 160575 // Local Entrega: N 0 - - - - / Horário: DAS 08:00 AS 12:00 / 13:00 AS 17:00 // Obs: EMENDA PARLAMENTAR PORTARIA N 1972/2021 - CODIGO 71250002 Tributo aproximado R\$: 225,96 Federal Fonte: IBPT /		RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA	

HOSPITAL SANTA CECÍLIA
DE SANTO CARLO
MERCADORIA RECEBIDA

MISERICÓRDIA

Data: 01/02/23
Hora: 09:20
PLACA DO CARRO: DPr 1634
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo
RECEBIDO POR: Leonardo oc 15334



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.084.688
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0846 8810 1907 8950

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

135230158483440 - 31/01/2023 11:27:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF

57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO

31/01/2023

ENDEREÇO

RUA ISABEL SCHMIDT, 059

BAIRRO / DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

04743-030

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

FONE / FAX

1156874322

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

20/02/2023

Valor

R\$ 1.825,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.825,80	328,64	0,00	0,00	0,00	0,00	1.825,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.825,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2,2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

50,460

PESO LÍQUIDO

50,460

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
50532	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 13 FIOS 20CMX1,80M C/ 12 PCT Lote: A102422 Qt: 2148 Fab: 20/12/22 Val: 20/12/27	30059090	000	5102	UN	2.148	0.8500	1.825,80	1.825,80	328,64			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

HORARIO ENTREGA: DAS 08:00 AS 12:00 E DAS 13:00 AS 17:00

ID BIONEXO 267935443.1 - Emenda Parlamentar Portaria no 1972/2021 - Código 71250002

PEDIDO DE COMPRA: PDC#267935443#BIONEXO

Vendedor: 168-ATIVA REGIAO SP2 - ADRIANO DA COSTA Id Mov:1907895

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 245,57 Estadual: R\$ 328,64 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

**HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA**

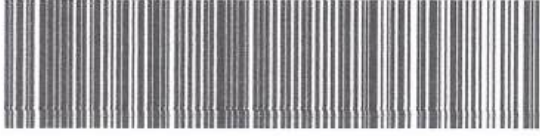
Data: 01/02 23 Hora 11:10

PLACA DO C 0: 609342

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

RECEBIDO POR: Jhonatan L. Sousa (15135)

RECEBEMOS DE ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO:		VALOR TOTAL DA NOTA	NF-e
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		837,00	Nº 000022983
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DA EMISSÃO	SÉRIE 0
		31/01/2023	

 ABSOLUTA PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA. RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST, 905 SALA 208 SANTO INÁCIO - Santa Cruz do Sul/RS CEP: 96820-505 - Fone: 51 21091249 vendas@absolutamed.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000022983 SÉRIE 0 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO 
--	---	---

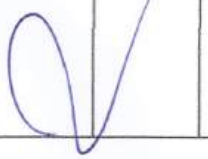
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230022563347 31/01/2023 10:07:36-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080177890	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 15.131.757/0001-91	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 432301151317570000191550000000229831267862710

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57.038.952/0001-11		DATA DA EMISSÃO 31/01/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ENDEREÇO RUA ISABEL SCHMIDT, 59		CEP 04743-030		HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO São Paulo	FONE/FAX (11) 5548-8855	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA					
NÚMERO 22983-1	VENCIMENTO 20/02/2023	VALOR 837,00	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 837,00	
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 837,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E T	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF RS	CNPJ/CPF 34.028.316/0026-61
ENDEREÇO R SIQUEIRA CAMPOS, 1100	MUNICÍPIO Porto Alegre			INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,528	PESO LÍQUIDO 0,528

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO																											
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI														
SSP-705010	SURGISPON® - HEMOSTÁTICO DE GELATINA 70 X50X10 MM Reg. Anvisa: 80320680060 Lote: 1122017 Val: 31/10/2025	30061090	040	6.102	LIN	18	46,5000	837,00																			
																											

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMBASAMENTO LEGAL - ISENTO CONFORME LIVRO I ART. 9 INCISO VCIII DO RICMS E DECRETO 01-99 PEDIDO REALIZADO POR LUCIANE VIA BIONEXO EMENDA PARLAMENTAR PORTARIA Nº 1972/2021 - CODIGO 71250002 O.C.: 267640856.1 Pedido: 4386		



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:95880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000882323
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0107 7522 3600 0123 5500 1000 8823 2311 8512 0146

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230022680786 31/01/2023 11:16:45-03.00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			CNPJ/CPF 57.038.952/0001-11		DATA DE EMISSÃO 31/01/2023	
ENDEREÇO R ISABEL SCHMIDT, 59			BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO		CEP 04743-030	
MUNICÍPIO SAO PAULO			FONE/FAX 1155488855		UF SP	
FATURA 001			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	
28/02/2023						
1.004,08						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.004,08		VALOR DO ICMS 40,16		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.004,08	
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 1.004,08	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96	
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854			MUNICIPIO CAMPINAS		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111	
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 7,000		PESO LIQUIDO 5,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC ICMS	VAL ICMS	VBPI	A.ICMS	A.IPI
13822	CATETER PERIFERICO IV 22 (0,90X25MM) C /100 TKL (AZUL) LOTE: 220398 - DT.FABR: 30/07/22 - DT. VALID: 30/06/27 - GTIN.: 789854724066 8 - REG. M. S.: 0080288090079 - FAB RICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	90183929	200	6108	UN	1.300,00	0,53610	696,93	696,93	27,88	0,00	4,00%	0,00%
13823	CATETER PERIFERICO IV 24 (0,70X19MM) C /100 TKL LAR LOTE: 220478 - DT.FABR: 30/08/22 - DT. VALID: 30/07/27 - GTIN.: 789854724067 5 - REG. M. S.: 0080288090079 - FAB RICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	90183929	200	6108	UN	500,00	0,61430	307,15	307,15	12,28	0,00	4,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: UILLIAM SCHERER ID BIO 267640856.1 Emenda Parlamentar Portaria n 1972/2021 - Codigo 71250002 Pedido(s): 600068 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 299,61 (29.84%). Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 140,57.	RESERVADO AO FISCO
Preço do Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA

Data: 02/02/2023 Hora 11:00

PLACA DO CARRO: QORSH31

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFFERSON

MARQUES

RECEBIDO POR: João P. Siqueira 15418

ATIYA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.203.398 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 3123 0209 1827 2500 0112 5500 1000 2033 9817 0554 7513 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DN			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235190282060 - 01/02/2023 17:05:12		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 09.182.725/0001-12	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL 3534 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		CNPJ/CPE .57.038.952/0001-11		DATA DA EMISSÃO 01/02/2023	
ENDEREÇO RUA ISABEL SCHMIDT, 59		BAIRRO-DISTRITO SANTO AMARO		CEP 04743-030	
MUNICÍPIO SÃO PAULO		FONE/FAX (11) 5545-8855		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 00:00:00	

FATURA

Número: 203398 Valor Original: 1.003,20 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.003,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.003,20		VALOR DO ICMS 120,38		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.003,20	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
						VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 257,42		VALOR TOTAL DA NOTA 1.003,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY		FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF MG	
ENDEREÇO R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900				MUNICÍPIO CONTAGEM				CNPJ/CPE 23.063.875/0001-38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL									
QUANTIDADE 3		ESPÉCIE VOLUMES		MARCA 1153/1147		NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO 0,224	
								PESO LÍQUIDO 0,224	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CFOP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM SH	CST	CEP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
2007	LANCETA GLICEMIA C/ D SFG LAMM C/100 28G - MP L.HLASER/CRAI Loic KYU01 DI Validade: 01/07/2026	90182999	0 70	6108	CX	88,0000	11,4000000	1.003,20	1.003,20	120,38	0,40	12	257,42

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Atividade: Das 8h as 17h. Fechado para almoço das 12h as 13h. Vendedor: 556 - Usuario: THALES DAV: 904326

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA A VOLUMETRIA E NO CASO DE VOLUME C/DIVERSOS OU FRAÇÃO, ABRIR AS CAIXAS PARA CERTIFICAÇÃO.

NO CASO DE DIVERGÊNCIA COM O PEDIDO, ENTRAR EM CONTATO NO PRAZO DE 48 HORAS NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 01/03/2023, Valor: 1.003,20 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 257,42 Fonte IBPT. HB AG: 0024-8 C/ G: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112 IDENTIFICAR O DEP PELO N° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: J UTM DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, CDS2065107, SAN 3051851, AFE 2535 1660945, AR25351664532 - PDC 267640856 Emenda Parlamentar Portaria no 1495/2021 - Código 71250202. Entrega: 03/02/2023 - No anexarificado do		RESERVADO AO FISCO 	
---	--	---	--

HOSPIT	MISERICÓRDIA
Data:	RECEBIDO
PLACA:	
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO:	
RECEBIDO POR:	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO	
MERCADORIA RECEBIDA	
Data: 03/02/23	Hora: 10:53
PLACA DO CARRO: 2026431	
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Dulce	
RECEBIDO POR: Adriano D. Souza	19719

**HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA**

Data: 01.10.23. Hora 11:33.

PLACA DO CARRO: _____

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

Henrique

RECEBIDO POR: 02.15754

SUPERMED

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 476863
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0211 2060 9900 0441 5500 1000 4768 6310 0003 5409

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230310291460 28/02/2023 18:19:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS. DE SANTO AMARO (1730)

CNPJ/CPF
57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO
28/02/2023

ENDEREÇO
R. ISABEL SCHMIDT, 59

BAIRRO/DISTRITO
SANTO AMARO

CEP
04743-030

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE/FAX
1155488855

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
01 MAR 2023

FATURA / DUPLICATA

001 21/03/2023 822,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
822,60	148,07	0,00	0,00	822,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				822,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA

FRETE POR CONTA
3 - PRÓPRIO DO REM.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
11206099000441

ENDEREÇO
AV. TOWER AUTOMOTIVE, GALPAO 26, 300

MUNICÍPIO
ARUJA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188070970117

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

16,15

PESO LÍQUIDO

16,15

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN LT 029/23 (17) 01/2028 \ LT 425/22 (2) 12/ 2027 (Fornecedor: 3704, Lote: 029/23, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2028 / Fornecedor: 3704, Lote: 425/- 22, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2027)	30059090	000	5102	PCT	19	43,2947	822,60	822,60	148,07		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 273228865 - EMEND. PARL. PORT. 1972/2021 CODIGO 71250002, 11#R21V1 R11P9V1 ||
Pedido: 474875
End. Entrega: R ISABEL SCHMIDT 59, 59 - SANTO AMARO - 04743-030, SAO PAULO-SP -
Horário: SEG A SEX 08:00 AS 17:00HS
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,14

RESERVADO AO FISCO

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

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 01/03/23 Hora 15:00
PLACA DO CARRO: FUM 5628
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 01/03/23

O.C.: 16027

VISTO: M2mela
ALMOXARIFADO

Brazmix Distribuidora PRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2 EMBU - 83414-300 COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.205.082 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4123 0310 9729 4800 0162 5500 1000 2050 8215 1715 9008 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 141230060739137 - 09/03/2023 13:00:09
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054118020 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 816017847112 CNPJ 10.972.948/0001-62	

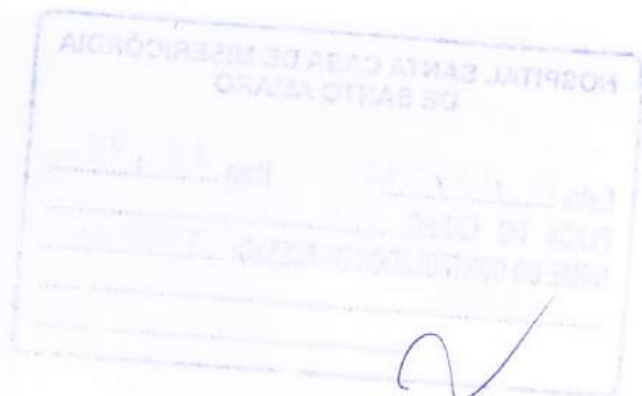
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO (31387) (ALVARA=1) CNPJ / CPF 57.038.952/0001-11 DATA DA EMISSÃO 09/03/2023		ENDEREÇO RUA ISABEL SCHMIDT, 59 Bairro / Distrito SANTO AMARO CEP 4743030 DATA SAÍDA / ENTRADA 09/03/2023	
MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP FONE / FAX (11)5525-8700 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:00:07			

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	29/03/2023
valor	RS 2.563,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,14	2.563,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125,02	2.563,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL LOGISTICA INTERNA FRETE POR CONTA (0) Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO CNPJ / CPF 10.800.051/0001-51		ENDEREÇO RUA ALBERICO FLORES BUENO MUNICÍPIO CURITIBA UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 7 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO 3 PESO BRUTO 18,800 PESO LÍQUIDO 18,800			

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
497	ELETRODO ADULTO C/50 MAXICOR (MAXIC) Lote: 022-026 Fab: 10/11/2022 Val: 09/11/2025 PMC: 27,29 Lista (o); Volume: 4,5,6 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898931988053	90181990	241	6108	PCT	100	10,2500	0,00%	1.025,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5718	CATETER 22G MEDIX (MEDIX) Lote: 212591381 Fab: 30/05/2022 Val: 30/04/2027 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 1,7; Aplicada aliquota zero no PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 2805700 cEAN: 7898652371509	90183929	241	6108	UN	1.700	0,5400	0,00%	918,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17398	TORNEIRINHA 3V LL TKL (TKL) Lote: 12467/639 Fab: 30/10/2022 Val: 30/09/2027 Lista (o); Volume: 2,3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898547240064	90189010	241	6108	UN	1.000	0,6200	0,00%	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO PEDIDO 273616025 - Emenda parlamentar Portaria n 1972/2021 Código 71250002 No almoxarifado do hospital das 8h as 17 - fechado para almoco das 12h as 13h. RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE. ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 2.563,00 ICMS: 102,52 Total PMC: R\$2.729,00 Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.: 74 OPERAD.: 163 AG. COB. BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO PED.VENDA: 415204	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO**

Data: 10 / 03 / 2023 Hora: 10 : 40
PLACA DO CARRO: EQQ 5212
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 10 03 23
O.C.: 16090
VISTO: Moniele
ALMOXARIFADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CCe

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

**BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E
ATACADISTA**RODONIA DA ITA L. 7120 - JARDIM
CEI 23414-300 COLOMBO - PR
30370700

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4123 0310 9729 4800 0162 5500 1000 2050 8215 1715 9008



INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMIÇÃO	FOLHA
993-119820	10.972.948/0001-62	55	001	000205082	09/03/2023	1/1

DESTINATÁRIO / RECEBENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF

57.038.952/0001-11

ENDEREÇO

RUA ISABEL SCHMIDT, 59

BAIRRO

SANTO AMARO

CEP

04743-030

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

UF

SP

FONE / FAX

(11)5525-700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÕES GERAIS

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 da nota.

EVENTO / CORREÇÃO

SEI	DATA	DATA DE EMISSÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO
8891	178	09/03/2023 15:53:33	141230061003274

ERRO: TRANSPORTADORA
TRANSLOGICA LTDA

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA												
EMIÇÃO: 28/02/2023		DESTINATÁRIO: SANTA CASA MISERICORDIA DE SANTO AMARO										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA MISERICORDIA DE SANTO Total NF: 612,50	NF-e Nº: 288155 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1									
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 288.155 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523.0204.1928.7600.0138.5500.1000.2881.5510.0835.6995 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 135230309003270 - 28/02/2023 15:38:31									
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 04.192.876/0001-38	DECLARAÇÃO ESCRITA NO ATO DA ENTREGA									
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE SANTO AMARO		CNPJ 57.038.952/0001-11	DATA EMISSÃO 28/02/2023									
ENDEREÇO RUA ISABEL SCHMIDT, 59		BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO	CEP 04743-030									
MUNICÍPIO Sao Paulo	FONE / FAX (011)5521-2543	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
HORA DA SAÍDA 15:38:27												
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA												
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP									
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX									
FATURA/DUPPLICATAS 288155/1 - 30/03/23 - 612,50												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 612,50	VALOR DO ICMS 110,25	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00									
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00									
VALOR DO IPT 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 612,50										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46									
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 19		MUNICÍPIO SANTOS	UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111									
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21563 63079010	LUVA P/ BANHO SEM ELASTICO Marca: HNDESC Modelo: PCT C/ 50 UNI Lote: HNDESC3130 - 23/08/2025 Qtde: 35,00	000 5102	PCT	35,0000	17,5000	0,0000	612,50	612,50	110,25	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 161997 // Local Entrega: N 0 - - - - / Horário: DAS 08:00 AS 12:00 / 13:00 AS 17:00 // Obs: Emenda Parlamentar Portaria n 1972/2021 Codigo 71250002 Bionexo 273228865 Tributo aproximado R\$: 82,38 Federal Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 01/03/23. Hora 09:14

PLACA DO CARRO: 099.3813

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 01/03/23

O.C.: 16026

VISTO: *Moncef*
ALMOXARIFADO

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 481037
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
135230360109151 09/03/2023 10:18:53

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230360109151 09/03/2023 10:18:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS. DE SANTO AMARO (1730)

CNPJ/CPF
57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO
09/03/2023

ENDEREÇO
R. ISABEL SCHMIDT, 59

BAIRRO/DISTRITO
SANTO AMARO

CEP
04743-030

DATA ENTRADA/SAÍDA
10 MAR 2023

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE/FAX
1155488855

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 30/03/2023 475,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
475,20	85,54	0,00	0,00	475,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				475,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA

FRETE POR CONTA
3 - PRÓPRIO DO REM.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
11206099000441

ENDEREÇO
AV. TOWER AUTOMOTIVE, GALPAO 26, 300

MUNICÍPIO
ARUJA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188070970117

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

26,60

PESO LÍQUIDO

26,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
16984	LUVA P/PROCED.N.EST.G C/10-NUGARD L7 258-0A60 (4) 11/2025 (Fornecedor: 7976, Lote: 2580A60, Qtde: 4, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2025)	40151200	200	5102	CX	4	118,8000	475,20	475,20	85,54		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 273616025 - EMENDA PARLAMENTAR PORTARIA N.1972/2021 - CODIGO 71250002 ||#R15V4

||

Pedido: 477307

End. Entrega: R ISABEL SCHMIDT 59, 59 - SANTO AMARO - 04743-030, SAO PAULO-SP -

Horario : SEG A SEX 08:00 AS 17:00HS

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota..... 39 Cubagem: 0,07

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADA E/OU
FAITA SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CANHOTO DESTA NOTA FISCAL

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICORDIA
DE SANTO ANTONIO

Data: 10 / 03 / 2023 Hora: 15 : 30

PLACA DO CARRO: BLU 7R47

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

SUPERMED

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 481121
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0311 2060 9900 0441 5500 1000 4811 2110 0074 9238

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230361540642 09/03/2023 13:30:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)

CNPJ/CPF
57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO
09/03/2023

ENDEREÇO
R.ISABEL SCHMIDT, 59

BAIRRO/DISTRITO
SANTO AMARO

CEP
04743-030

DATA ENTRADA/SAÍDA

10. MAR 2023

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE/FAX
1155488855

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 30/03/2023 15.525,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.948,36	1.070,70	0,00	0,00	15.525,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				15.525,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA

FRETE POR CONTA
3 - PRÓPRIO DO REM.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
11206099000441

ENDEREÇO
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300

MUNICÍPIO
ARUJA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188070970117

QUANTIDADE

134

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

628,45

PESO LÍQUIDO

628,45

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN LT 029/23 (80) 01/2028 \ LT 065/23 (8) 02/ 2028 (Fornecedor: 3704, Lote: 029/23, Qtde: 80 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2028 / Fornecedor: 3704, Lote: 065/- 23, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 29/02/2028)	30059090	000	5102	PCT	88	43,2950	3.809,96	3.809,96	685,79		18,00	
29464	FRALDA AD.GDE.6PCT C/08 CONFORT MAXI LT 7589 (7) 08/2025 \ LT 7604 (1) 01/2026 \ LT 7606 (108) 01/2026 (Fornecedor: 2844, Lote: 7589, Qtde: 7 ,Data Fab: 18/08/2022, Data Val: 18/08/2025 / Fornecedor: 2844, Lote: 7604, Qtde: 1 ,Data Fab: 02/01/2023, Data Val: 02/01/2026 / Fornecedor: 2844, Lote: 7606, Qtde: 108 ,Data Fab: 25/01/20- 23, Data Val: 25/01/2026)	96190000	060	5405	FD	116	82,5600	9.576,96					
32615	LUVA P/ PROCED. N. EST.M-SOFT AID C/2- 0-BOMPACK LT ELMF004 (9) 12/2027 (Fornece- dor: 1837, Lote: ELMF004, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2027)	40151200	200	5102	CX	9	237,6000	2.138,40	2.138,40	384,91		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 273616025 - EMENDA PARLAMENTAR PORTARIA N.1972/2021 - CODIGO 71250002 ||#R16V25
R11P5V1 R48V108 11
ITEM 2 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 2 ICMS-ST retido por operação anterior base: 10.351,84 valor: 984,84
Pedido: 477303
End. Entrega: R ISABEL SCHMIDT 59, 59 - SANTO AMARO - 04743-030, SAO PAULO-SP -
Horario : SEG A SEX 08:00 AS 17:00HS
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 2
Rcta.....: 39 Cubagem: 8,22

RESERVADO AO FISCO

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

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 10/03/2023 Hora 15:30
PLACA DO CARRO: ELU 7847
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEVANSON
MANOUES

EFETUAR A CONFERÊNCIA DOS PRODUTOS NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR CONFERÊNCIA POSTERIOR

RECEBEMOS DE TECBOND IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMIÇÃO: 08/03/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMAR - VALOR TOTAL: R\$ 1.680,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº

Nº 000.001.714

SÉRIE 1

TECBOND IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA



RODOVIA BR 280, 5065
COLEGIO AGRICOLA
ARAQUARI - SC
CEP: 89245-000

By Tecbond FONE: 01132030816

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.001.714

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

4223 0327 0947 5000 0126 5500 1000 0017 1418 9525 7037

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.108-VDA.MERC.ADQ.TERC N CONTR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258291249

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

27.094.750/0001-26

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230051947043 08/03/2023 15:23:36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMAR

CNPJ / CPF

57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO

08/03/2023

ENDEREÇO

R ISABEL SCHMIDT, 59

BAIRRO / DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

04743-030

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

08/03/2023

MUNICÍPIO

SAO PAULO

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:23:09

FATURA / DUPLICATAS			
1714-001	07/04/2023	1.680,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.680,00	67,20	0,00	0,00	891,74	1.680,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.680,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

0002926

PESO BRUTO

50,000

PESO LÍQUIDO

0,000

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ / CPF

57038952000111

ENDEREÇO

R ISABEL SCHMIDT, 59

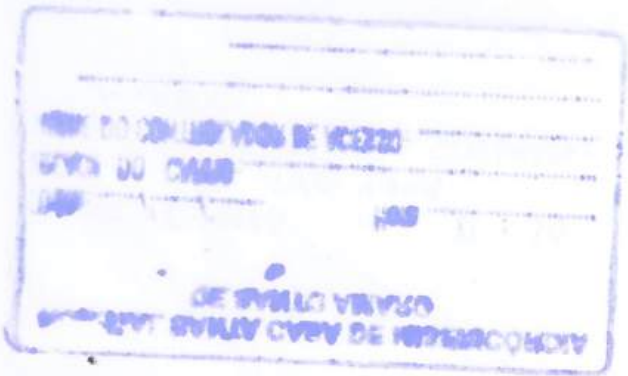
BAIRRO / DISTRITO

SANTO AMARO

MUNICÍPIO

SAO PAULO-SP

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
01.01.100	LUVA P/ BANHO, COR BRANCO 90 20 UND	56031330	200	6108	UND	6.000,0000	0,2800	0,00	1.680,00	1.680,00	67,20	0,00	4,00 0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Partilha de ICMS conforme E.C 87/2015 - Origem R\$ 0,00 Destino R\$ 235,20 - CONFORME LEI 12.741/2012, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FEDERAIS R\$ 606,14 (36,08%) / ESTADUAIS R\$ 285,60 (17,00%)
FONTE: IBPT/FECOMERCIO SC 58780E - Emenda parlamentar N 1972/2021 cod. 71250002- Bionexo ID 273616025

RESERVADO AO FISCO

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 14 / 03 / 23

O.C.: 16092

VISTO: *Edmaro F. Sampaio*
ALMOXARIFADO

ALMOXARIFADO
NOME DO CONTRIBUIDOR DE ACESSO: *ARMARINHO*
NOME DO CARRÃO: *090 4495*
Data: 14/03/2023
Hora: 16:30
HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO



**FRESENIUS
MEDICAL CARE**

Rua Amoreira 891, Bairro: Roseira,
JAGUARIUNA-SP
CEP: 13917-472
FONE: 0800-0123434

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2

Nº 001759190
SERIE: 000

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
3523.0301.4405.9000.0136.5500.0001.7591.9017.3919.3888

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230388562178 14.03.2023 15:21:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395088720111

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
01.440.590/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF
57.038.952/0001-11

ENDEREÇO
R. ISABEL SCHIMIDT 59

BAIRRO / DISTRITO
SANTO AMARO

CEP
04743-030

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE / FAX
(11) 5687 4322

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
14.03.2023

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: M107 Val 1: 1.924,48 Vcto: 13.04.2023 Val 2: 1.924,47 Vcto: 15.05.2023 Val 3: 0,00 Vcto:
Pedido: 2289601426 Cliente: 920034767 Filial: 0001 Area: FT1 FORN: 3526769678 PARC: 920034767 DOC REF: 1111619286 DEPOSITO: HU01

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALC. DE ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.848,95
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
									3.848,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HEALTH TRANSPORTES DE INTERESSE A S	FRETE POR CONTA 0 = Emitente	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ - CPF 09.387.983/0001-35
ENDEREÇO AVENIDA PAPA JOAO XXIII 4883	MUNICÍPIO MAUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 442249074110		
QUANTIDADE 00124	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.499,656 KG	PESO LIQUIDO 1.470,392 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR.UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
FO0002286	CPHD 22'44 (GALAO 5000ML)	30049099	540	5101	PC	248,000	15,519960	3.848,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	248,00 PC L:ERJA0404 Q: 248,00PC												
	Total de tributos = 461,88												
	Nr.FCT: 20548845-40 46-4FCB-A487-E06FCB707A62												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 461,88
Isenção de ICMS conforme Convênio 01 de 1999 Prorrogado até 30.04.24 pelo Convênio ICMS Nº 178/2021
Para SP: Artigo 14, Anexo 1 do RICMS-SP.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Pedidos: 1111619286
EMENDA PARLAMENTAR PORTARIA N. 1972/2021 CÓDIGO 71250002 / BIONEXO
273705904
Remessa: 3526769678

RESERVADO AO FISCO

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO	
Mercadoria Recebida	
Data:	15 / 03 / 2023
O.C.:	16286
VISTO:	febreira h. Sampa
ALMOXARIFADO	

15 03 2023		11 30
EJY 0567		
MANUEVES	JEPERSON	



**FRESENIUS
MEDICAL CARE**

Rua Amoreira 891, Bairro: Roseira,
JAGUARIUNA-SP
CEP: 13917-472
FONE: 0800-0123434

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletronica



SAIDA: 1
ENTRADA: 2

Nº 001759191
SERIE: 000

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3523.0301.4405.9000.0136.5500.0001.7591.9114.8723.9487

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 produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230388562181 14.03.2023 15:21:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395088720111

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
01.440.590/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF
57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO
14.03.2023

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

HORA DE SAÍDA

ENDEREÇO
R. ISABEL SCHIMIDT 59

BAIRRO / DISTRITO
SANTO AMARO

CEP
04743-030

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE / FAX
(11) 5687 4322

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: M107 Val 1: 760,48 Veto: 13.04.2023 Val 2: 760,47 Veto: 15.05.2023 Val 3: 0,00 Veto:
Pedido: 2289601426 Cliente: 920034767 Filial: 0001 Area: FT1 FORN: 3526772518 PARC: 920034767 DOC REF: 1111619287 DEPOSITO: HU01

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.520,95
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR DA NOTA	1.520,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HEALTH TRANSPORTES DE INTERESSE A S	FRETE POR CONTA 0 = Emitente	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 09.387.983/0001-35
ENDEREÇO AVENIDA PAPA JOAO XXIII 4883	MUNICÍPIO MAUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 442249074110		
QUANTIDADE 00049	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 592,606 KG	PESO LÍQUIDO 581,042 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VL.R.UNIT	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R.ICMS	VL.R. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
F00002286	CPHD 22/44 (GALAO 5000ML)	30049099	540	5101	PC	98,000	15,519898	1.520,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
98,00 PC L:ESJA0404 Q: 98,00PC Total de tributos = 182,51 Nr.FCI: 205488A5-4C46-4FCB-A487-E06FCB707A62													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 182,51
Isenção de ICMS conforme Convênio 01 de 1999 Prorrogado até 30.04.24 pelo Convênio ICMS Nº 178/2021
Para SP: Artigo 14, Anexo I do RICMS-SP.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-R/PI.
Pedidos: 1111619287
EMENDA PARLAMENTAR PORTARIA N. 1972/2021 CÓDIGO 71250002 - BIONEXO
273705904
Remessa: 3526772518

RESERVADO AO FISCO

[Handwritten signature]

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO ANTONIO

Mercadoria Recebida

Data: 15 / 03 / 23

O.C.: 16086

VISTO: Adriano P. Souza

ALMOXARIFADO

15 03 2023

11 30

834 05 67

JERERSON

MARQUES

RECEBEMOS DE Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3157 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - CAPITAL - (R\$ 7.020,00) (sete mil e vinte reais)		NF-e N. 342.952 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FARMARIN VALORIZANDO VIDAS	Farmarin Industria e Comercio Ltda RUA PEDRO DE TOLEDO N.600 Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO, GUARULHOS - SP Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N. 342.952 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0358 6358 3000 0175 5500 1000 3429 5213 9526 6691 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 135230404677812 16/03/2023 16:46:58		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 336498855117	CNPJ/CPF 58.635.830/0001-75
-------------------------------	---	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57.038.952/0001-11		DATA DA EMISSÃO 16-03-2023
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		3157		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16-03-2023
ENDEREÇO RUA ISABEL SCHMIDT N. 59		BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO		CEP 04.743-030
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX (11) 5548-8855	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:44:31

FATURA/DUPLICATA VENDAS 30 DIAS BANCO ITAU BOL=001 Venc=17/04/2023 Valor=7.020,00	
--	--

CÁLCULO DE IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.020,00
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 7.020,00		

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		MUNICÍPIO GUARULHOS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 135,00	ESPÉCIE	MARKA	NÚMERO	PESO BRUTO 2983,5000 Kg	PESO LÍQUIDO 2848,5000 Kg		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
														ICMS	IPI
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 0310/23 Qtde: 135 Dt.Fab: 03/2023 Dt.Val: 03/2024	30049099	040	5101	CX	135	52,00	0,00	0,00	7.020,00	0,00	0,00		0,0	

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. entregar 17/03 - Entrega: Rua Isabel Schmidt, 59 - 04743-030 - SAO PAULO - Sao Paulo - SP - Emenda Parlamentar Portaria n. 1972/2021 Codigo 71250002 - Bionexo 273705904 EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, Lei 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 PEDIDO: 155440 SEU PEDIDO: END.ENTREGA: , - , - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br .	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 17/03/2023 Hora: 13:25
PLACA DO CARRO: 8515A75
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Luluw

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 14/03/23
O.C.: 16087
VISTO: Manoel
ALMOXARIFADO

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida
Data: 30 / 03 / 23
O.C.: 16315
VISTO: *fabiano*
ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
Data: 30 / 03 / 2023 Hora: 13 : 08
PLACA DO CARRO: EJQ9 597
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: KESIN



IOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3707-2200

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 65127
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 5223 0337 8444 7900 0233 5500 1000 0651 2718 1602 6111

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento, destinada a não contr

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

152236139988064 30/03/2023 15:38:18

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106807412

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
809012300115

CNPJ
37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMAR

CNPJ
57.038.952/0001-11

DATA DE EMISSÃO
30/03/2023

ENDEREÇO

RUA R ISABEL SCHMIDT N 59, 59

Bairro

SANTO AMARO

CEP

04.743-030

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

Município
São Paulo

UF

PAIS
Brasil

FONE/FAX

(11)5687-0732

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
65127	963,84	0,00	963,84

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/04/2023	963,84						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	963,84		

VALOR TROCO

CALCULO IMPOSTO

CÁLCULO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
963,84		115,66		0,00		0,00		963,84	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	173,49		963,84	

TRANSPORTADO/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONT.		REMETENTE	CEP DO ATRIB.	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO DE								94.001.641/0007-08
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SAO JOAO NÚMERO 5391 QUADRAN LOTE 22A SAO		Anapolis		GO		105491500		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	CX		0		1,000	0,800		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

QUANT	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	UNID	QTD	UNID	QTD	VAL UNIT	DESC	VAL TOTAL	VAL IPI	VAL ICMS	VAL IPI	VAL ICMS	VAL IPI	VAL ICMS
PGCL30CT1 MES3	PGCL-25 3-0 AG3/8 COR1,9-70CM LT 202301528 Val 09/03/28 UN 96	30061090	0700	6107	UN	96,0000	10,0400		963,84	173,49	963,84	115,66	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 278757486.1 Emenda código 71250002 Emenda Parlamentar Portaria n 1972/2021 CHC00170 21
Pedido: 6067
Valor do ICMS para a UF de Destino... R\$ = 57,83

RESERVAÇÃO AO FISCAL

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - <http://www.oobj.com.br>

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 03/04/23

O.C.: 16357

VISTO: Mamo

ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICORDIA
DE SANTO AMARO

Data: 03/04/2023 Hora: 13:15

PLACA DO CARRO: MES 1895

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Dulci

NEWCARE COM DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL FUNDADA NA LEI 10.247/2001										Nº15174	
DECLARACAO DE RECEBIMENTO										SÉRIE: 1	
IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
 NEWCARE COM DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA Rua Maria Oscarlina Fumachi Nardi, 58 Loteamento Parque Empresarial Adelelmo Corradini - Itatiba - SP 1127769866 DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 15174 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1 CONTROLE FISCAL  CHAVE DE ACESSO 3523 0407 7079 7800 0137 5500 1000 0151 7417 3677 1711 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135230502425156 03/04/2023 17:35:21											
NATUREZA DA OPERACAO											
Venda de Mercadorias / Produtos											
INSCRIÇÃO ESTADUAL					INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.					CNPJ	
392085763112										07.707.978/0001-37	
DESTINATÁRIO / REMETENTE											
NOME / RAZÃO SOCIAL										CNPJ / CEF	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO										57.038.952/0001-11	
ENDEREÇO										DATA EMISSÃO	
Rua Isabel Schmidt, 59										03/04/2023	
BAIRRO / DISTRITO										CEP	
Santo Amaro										04743-030	
Cidade										DATA ENTRADA / SAIDA	
São Paulo										03/04/2023	
UF										HORA ENTRADA / SAIDA	
SP										17:34:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL											
FAVURA / DUPLICATA											
DATA											
03/04/2023											
VALOR DO IMPOSTO											
VALOR DO ICMS										VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00										992,50	
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.										VALOR DO ICMS SUBST.	
0,00										0,00	
VALOR DO FRETE										VALOR TOTAL DO IM	
0,00										0,00	
VALOR DO SEGURO										VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00										992,50	
DESCONTO											
0,00											
OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS											
0,00											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL										FRETE POR CONTA	
										0-EMITENTE	
ENDEREÇO										CÓDIGO ANTT	
MUNICÍPIO										PLACA DO VEICULO	
UF										CNPJ / CEF	
INSCRIÇÃO ESTADUAL											
QUANTIDADE										VALOR BRUTO	
1										0,000	
ESPECIE										VALOR LÍQUIDO	
vol										0,000	
MARCA											
NUMERAÇÃO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO										DESCRÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	
90183921										BONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 - MAXY NUTRE - MARKMED	
CST										COP	
640										5102	
UNID										QUANT.	
UNI										125	
VALOR UNITARIO										VALOR TOTAL	
7,9400										992,50	
BASE										VALOR	
Calculo										ICMS	
0,00										0,00	
TPE										ICMS %	
0,00										0	
BRT %										0	
0											
CALCULO DO ISSQN											
INSCRIÇÃO MUNICIPAL										VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	
30185										0,00	
BASE DE CALCULO DO ISSQN										VALOR DO ISSQN	
										0,00	
INFORMACOES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO	
Código do Branc - Ag: 300-x - C/c: 215573-7. Vencimento: 24/04/2023 R\$ 992,50.											
CNPJ emitente no regime especial / distribuidora hospitalar.											
PELADO: 279013968.1											
NUTRICOES CODIGO 71250000. CONVENIO N. 041/SMS.G/2022- PORTARIA MS N. 1.972, DE 13 DE AGOSTO DE 2021.											
MAXY NUTRE 12 L: 19325 V: 12/26											
Valor Aprox. dos Tributos R\$ 252,59 Fonte: IBPT											

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 04 / 04 / 2023

O.C.: 16418

VISTO:


ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 04 / 04 / 23.. Hora 11 : 38

PLACA DO CARRO: —

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

REC.LBEMOS DE NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e No. 000020217 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 NIPRO NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA R SERGIO JUNGBLUT DIETERICH 604, 21 E 22 SARANDI Porto Alegre / RS 91060-410 Tel.: 11 3643-0530 / Fax:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000020217 SÉRIE 001 Página 1/1	CONTROLE DO FISCO  43.23.03.13333090000931.55.001.000020217.107250620-7
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 143230065900912 24/03/2023 16:38:17	
INSCRIÇÃO O ESTADUAL 096/3788779	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 13.333.090/0009-31	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE 43230313333090000931550010000202171072506207

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		CNPJ 57.038.952/0001-11	DATA DA EMISSÃO 24.03.2023
ENDEREÇO R ISABEL SCHMIDT 59	BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO	CEP 04743-030	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24.03.2023
MUNICÍPIO SÃO PAULO	TELEFONE/FAX 11 55258700	UF SP	HORA DE SAÍDA 16:38:17

FATURA / DUPLICATA									
Num.: 1 Venc.: 24.04.2023 Valor: 1422,00	Num.: 2 Venc.: 24.05.2023 Valor: 1422,00	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 2.844,00	
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 NF 2.844,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ 89.823.918/0002-25
ENDEREÇO RUA CONCRETEX 430 - CUMBICA		MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO O ESTADUAL 336723088110		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CXT	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG) 18,00	PESO LÍQUIDO (KG) 18,30	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
DD-ELISIO19M	DIALISADOR ELISIO-19M Série/Lote Nº.: 22K07B Data Validade: 31.10.2025 Declaração de Importação: N/A LOTE SAP 0000688051 Qtde 72	84212911	140	6108	CDA	72	39,50	2844,00		0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSC. MUNICIPAL 330.105.2.8	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS 0,00	VALOR DO ISS 0,00

DADOS ADICIONAIS		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido do Cliente: 20267638 OV: 0011369937 Doc. Faturamento - 0091158150 Insc. Suframa: Entregar dia 20/03 período da manhã Cotação o 273705904 material hemodialise emenda cód. 71.250.002 portaria numero MS 1972 de 13/08/21 pedido 16088 Valor aproximado do Imposto: 263.07 DD-ELISIO19M-ISENÇÃO DO ICMS RS		RESERVADO AO FISCO

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 27 03 2023

O.C.: 16088

VISTO: Recebido Via e-mail em
ALMOXARIFADO 27/03/2023.

Recbomos de APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - Rua Isabel Schmidt, 59 - Santo Amaro - SAO PAULO / SP. Emissão: 03/04/2023 Valor Total: R\$ 3.472,00		NF-e Nº 000.017.524 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELARIA - ITU - SP - CEP 13310-200 Fone: (11)4013-0602 lucianamedic2@hotmail.com		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.017.524 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0409 6646 7900 0198 5500 1000 0175 2410 0025 9548 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230501867090 03/04/2023 16:22:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 387194808113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 09.664.679/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		57.038.952/0001-11	03/04/2023
ENDEREÇO Rua Isabel Schmidt, 59		BAIRRO / DISTRITO Santo Amaro	CEP 04743-030
MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	TELEFONE / FAX (11)5521-2543	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:22:05

FATURA	DADOS DA FATURA
	Número: 00017524 - Valor Original: R\$ 3.472,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.472,00

PARCELAS
Número 001
Vencimento 23/04/2023
Valor R\$ 3.472,00

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	3.472,00
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.472,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL APA MEDIC	FRETE POR CONTA 3 - PROP/REMT	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 09.664.679/0001-98
ENDEREÇO Rua Sueli Aparecida Costa	MUNICÍPIO ITU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 387194808113		
QUANTIDADE 31	ESPÉCIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIO % ICMS IPI
2204	LUA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO LATEX NAO ESTERIL COM PO G - MEDIX LOTE SRI240/22LL VAL 10/27	40151200	060	5405	CAR	150,0000	11,2000	0,00	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1989	LUA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO LATEX NAO ESTERIL COM PO M - MEDIX LOTE SRI275/22MM VAL 11/27	40151200	060	5405	CAR	160,0000	11,2000	0,00	1.792,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DEPÓSITO BANCÁRIO - BANCO BRADESCO AG 0328 C/C 000.335-2 <<<< VENDA 017323 FUNC.: LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DORIA FORM PAGTO: 20 DIAS - PEDIDO 279013968 - EMENDA CÓDIGO 71250002. CONVENIO N 041/SMS G/2022 - PORTARIA MS N 1.972, DE 13 DE AGOSTO DE 2021.	

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 04 / 04 / 23

O.C.: 16416

VISTO: *Leobiano F. Souza*
ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 04/04/23. Hora 10:39

PLACA DO CARRO: FPR.6692

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

RECEBIMOS DE ECLYPES Industria e Comercio de Equip Med Hosp Ltda. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 000006670
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO REMETENTE

**ECLYPES Industria e Comercio de Equip Med Hosp Ltda.**RUA PLATINA, 655 - Distr Ind Rec Joia 2 - INDAIATUBA - SP
CEP: 13347-050

FONE: (19) 3328-0089 FAX: (19) 0000-0000

www.eclypes.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000006670

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO NFE PARA CONSULTA

3523 0406 0950 5800 0142 5500 1000 0066 7010 0018 0848

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230501219372 03/04/2023 15:08:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

353.187.358.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

06.095.058/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DEMISERICORDIA DE SANTO AMA

CNPJ/CPF

57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO

03/04/2023

ENDEREÇO

RUA ISABEL SCHMIDT 59

BAIRRO / DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

04743-030

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

SAO PAULO

FONE/FAX

(00)

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

ORDEN	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEN	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEN	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEN	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
/01/01	6670	24/04/2023	3.845,40												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.563,59

VALOR DO ICMS

461,45

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.845,40

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.845,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

SETEX DO BRASIL LTDA EPP

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

COD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.258.929/0001-39

ENDEREÇO

RUA JOAO VENTURA BATISTA, 585

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116443868115

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

48,000

PESO LÍQUIDO

48,000

109

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP/UN	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS
EA100940B	Avental Soft c/ 10 unM/Longa Bc	62101000	020	5101 PT	390,000	9,860000	3.845,40	2.563,59	461,45	0,00	18,00
BOLETO ANEXADO											

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1426592

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emenda Parlamentar Código 71250002: Convênio 041/SMS.G/2022 - Portaria MS No 1.972, de 13 de agosto de 2021. ID PEDIDO BIONEXO 279013968.1

Base de Cálculo reduzida conforme artigo 52, anexo II do RICMS/SP. Lote Vide Etiqueta do Produto.

CRT : 03 Regime Normal

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/04/23 Hora: 15:01
PLACA DO CARRO: drt 3396
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

 Medi House Ind.Com. de Produtos Cirúrgicos e Hospitalares Eireli Av. Henry Ford, 1158 - Pq. da Mooca CEP 03109-000 - São Paulo - SP Tel.: (11) 2174 2222 www.medihouse.com.br	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA 1 Nº 000.231.042 SÉRIE: 001 Page 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO A NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 35230448939276000166550010002310421003427809 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230519751046 06/04/2023 08:09:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109.871.557.118	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48.939.276/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER. DE SANTO AMARO		57.038.952/0001-11		06/04/2023
ENDEREÇO Rua ISABEL SCHMIDT, 59	BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO	CEP 04743-030	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06 ABR. 2023	
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA

FATURA 1-R\$ 7437,28 (27-04-2023)

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.437,28	VALOR DO ICMS 1.338,71	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.437,28
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				7.437,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI		3 - Transp. próprio Remetente					48.939.276/0001-66
ENDEREÇO Av. HENRY FORD, 1158		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 109.871.557.118		
QUANTIDADE 66	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00151	Algodão Hidrofilo MH 500 g Lt:23032701,Qt:20RL,Fb:27/03/23,Vl:27/03/28	52030000	000	5101	RL	20,00	11,800000	236,00	236,00	42,48	0,00	18,00	0,00
00430	Fraldão Geriat. In Continence Reta Gr Lt:230329430,Qt:776PCT,Fb:29/03/23,Vl:29/03/26	96190000	000	5101	UN	6.208,00	1,160000	7.201,28	7.201,28	1.296,23	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS por aliq.: 18.00%= Base R\$ 7.437,28, Valor R\$ 1.338,71 / Valor Aproximado dos Tributos (Lei 12.741) R\$ 31,74 Federal e R\$ 9,77 Estadual Fonte: IBPT. Isenção do IPI conf. art. 341, inciso X do RPI. Local de Entrega: Rua ISABEL SCHMIDT, n. 59 - Bairro SANTO AMARO - Cidade SAO PAULO - UF SP - Cep 04743030 - Compl.: ID: 279013968 - EMENDA CÓDIGO 71250002 CONVÊNIO 041/ SMS G/2022 PORTA RIA MS 1972 ICMS sem Subst. Trib.: Base R\$7437,28, Valor R\$1338,71 Pedido: 2009310.	RESERVADO AO FISCO
------------------	---	--------------------

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 06/04/23 Hora 15:42
PLACA DO CARRO: PRM 3952
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 06/04/2023

O.C.: 16474

VISTO: William Dias
ALMOXARIFADO

EFETUAR A CONFERÊNCIA DOS PRODUTOS NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR CONFERÊNCIA POSTERIOR RECEBEMOS DE TECBOND IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 11/04/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMAR - VALOR TOTAL: R\$ 1.960,00		Nº 000.001.820 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

TECBOND IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA  RODOVIA BR 280, 5065 COLEGIO AGRICOLA ARAQUARI - SC CEP: 89245-000 FONE: 01132030816		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.820 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO 4223 0427 0947 5000 0126 5500 1000 0018 2018 9525 7033 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6.108-VDA.MERC.ADQ.TERC N CONTR		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230079401632 11/04/2023 16:08:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258291249	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 27.094.750/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 57.038.952/0001-11	DATA DA EMISSÃO 11/04/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMAR		BAIRRO / DISTRITO SANTO AMARO	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 11/04/2023
ENDEREÇO R ISABEL SCHMIDT, 59		CEP 04743-030	HORA DE SAÍDA 16:03:57
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATAS			
1820-001	02/05/2023	1.960,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		1.960,00		78,40		0,00		0,00		837,31		1.960,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.960,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 8		ESPÉCIE VOLUMES		MARCA		NUMERAÇÃO 0003083		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000			

LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF 57038952000111		ENDEREÇO R ISABEL SCHMIDT, 59		BAIRRO / DISTRITO SANTO AMARO		MUNICÍPIO SAO PAULO-SP	
------------------	--	------------------------------	--	----------------------------------	--	----------------------------------	--	---------------------------	--

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
01.01.100	LUVA P/ BANHO, COR BRANCO 90 20 UND	56031330	200	6108	UND	7.000,0000	0,2800	0,00	1.960,00	1.960,00	78,40	0,00	4,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Partilha de ICMS conforme E.C 87/2015 - Origem R\$ 0,00 Destino R\$ 274,40 - CONFORME LEI 12.741/2012, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FEDERAIS R\$ 504,11 (25,72%) / ESTADUAIS R\$ 333,20 (17,00%) FONTE: IBPT/FECOMERCIO SC 42F39F Emenda Código 71250002. Convenio n 041/SMS.G/2022 - Portaria MS n 1.972, de 13 de Agosto de 2021.	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 12/04/23... Hora: 10:49
PLACA DO CARRO: 0Px.1e.99
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 12 04 23

O.C.: 16419

VISTO: Momek

ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE MEDIMPORT COMERCIO DE PROD HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISC		EMISSION: 03/04/2023		DESTINATARIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			STA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO		NF-e	
				Total NF: 448,00		Nº: 57449 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	

 IDENTIFICACAO DO EMITENTE MEDIMPORT COMERCIO DE PROD HOSPITALARES LTDA RUA ANHANGUERA, 876 Bairro: JARDIM PIRATININGA 06230-110 Osasco - SP Fone: (11)3602-6880	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 57.449 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3523.0403.4343.3400.0161.5500.1000.0574.4910.0168.6830
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		DADOS DA NF-e 135230501756740 - 03/04/2023 16:09:33

NATUREZA DA OPERACAO
5102 VENDA MERC. ADQ. DE TERC.

INSCRICAO ESTADUAL 492.395.989.110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 03.434.334/0001-61
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATARIO / REMETENTE	
NOME / RAZAO SOCIAL STA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	
CNPJ 57.038.952/0001-11	
DATA EMISSAO 03/04/2023	
ENDERECO R ISABEL SCHMIDT, 59	
BAIRRO DISTRITO SANTO AMARO	
CEP 04743-030	
DATA DA SAIDA 03/04/2023	
MUNICIPIO Sao Paulo	FONE / FAX (11)5687-4322
UF SP	INSCRICAO ESTADUAL
HORA DA SAIDA 16:14:15	

INFORMACOES DO LOCAL DE ENTREGA	
NOME / RAZAO SOCIAL	
CPF/CNPJ	
INSCRICAO ESTADUAL	
ENDERECO	
BAIRRO DISTRITO	
CEP	
MUNICIPIO	
UF	
FONE / FAX	

FATURA/DUPPLICATAS
57449/1 - 03/05/23 - 448,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 448,00	VALOR DO ICMS 80,64	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 448,00	
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 448,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZAO SOCIAL MEDIMPORT COMERCIO DE PRODUTOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 3	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDERECO RUA ANHANGUERA, 876		MUNICIPIO OSASCO	UF SP	INSCRICAO ESTADUAL 492.395.989.110	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LIQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4795 63079010	MASCARA DESC. ADULTO Principio Ativo MATERIAIS Lote: 22020206 - Val: 31/10/2025 Qtde: 5600,00 Fab: 31/10/2022	000 5102	UN	5600,0000	0,0800	0,0000	448,00	448,00	80,64	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES COMPLEMENTARES PED 279013968.1 - EMENDA COD 71250002 CONVENIO 041/SMS.G/2022 PROTARIA MS N 1972 - 13DE AGOSTO DE 2021 /// Nro Pedido: 27322	

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

Mercadoria Recebida

Data: 04 / 04 / 2023

O.C.: 16475

VISTO: William Dias
ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 04/04/23 Hora: 08:59

PLACA DO CARRO: FTB 1433

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

RECEBEMOS DE Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3157 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - CAPITAL - (R\$ 10.400,00) (dez mil e quatrocentos reais)		NF-e N. 344.660 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Farmarin Industria e Comercio Ltda
RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO, GUARULHOS - SP
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
3523 0458 6358 3000 0175 5500 1000 3446 6012 3248 1079
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
N. 344.660
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230517350695 05/04/2023 17:49:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 336498855117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 58.635.830/0001-75	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		3157	CNPJ/CPF 57.038.952/0001-11
ENDEREÇO RUA ISABEL SCHMIDT N. 59	Bairro/DISTRITO SANTO AMARO	CEP 04.743-030	DATA DA EMISSÃO 05-04-2023
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX (11) 5548-8855	UF SP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05-04-2023
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:45:56

FATURA/DUPLICATA	
VENDAS 30 DIAS BANCO ITAU BOL=001 Venc=05/05/2023 Valor=10.400,00	

CÁLCULO DE IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.400,00
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 10.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA PEDRO DE TOLEDO N.	MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 200,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 4420,0000 Kg	PESO LÍQUIDO 4220,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 0402/23 Qtde: 200 Dt.Fab: 03/2023 Dt.Val: 03/2024	30049099	040	5101	CX	200	52,00	0,00	0,00	10.400,00	0,00	0,00	0,0

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. ENTREGAR 07/04 - PEDIDO 278991722.1 - Cotacao (/pedidos/207610698/origin link) Pedido para o CNPJ: 58635830000175 Pedido de Cotacao Material para Hemodialise Mensal - EmendaCodigo 71250002 COMPRADOR 57038952000111 - Santa Casa de Misericordia de Santo Amaro contato: LUCIANE PERASSOLI - Entrega: Rua Isabel Schimidt, 59 - 04743-030 - SAO PAULO - Sao Paulo - SP EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 PEDIDO: 157071 SEU PEDIDO: Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br .	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 06/04/23 Hora: 10:54
PLACA DO CARRO: Fz x 2 ± 63
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 06, 04, 2023

O.C.: 16407

VISTO: William Dias

ALMOXARIFADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DESCARTEE IND. E COM.DE ROUPAS
LÊSCARTAVEIS LTD - DESCARTEE

RUA ALTO BELO, 839 - VILA ANTONIETA
 03478-040 SÃO PAULO - SP
 FONE: (11) 2522-4631
 financeiro@descartee.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

000.013.484

SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0407 3180 3600 0167 5500 1000 0134 8411 3233 4310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PROD PRÓPRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230560552726 13/04/2023 17:12:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

117.031.795.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.318.036/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF

57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO

13/04/2023

ENDEREÇO

RUA ISABEL SCHMIDT, 59

BAIRRO / DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

04743-030

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

UF

SP

FONE / FAX

(11) 5548-8855

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 13/05/2023 525,00 | 002 23/05/2023 525,00 | 003 02/06/2023 525,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.575,00	283,50	0,00	0,00	1.575,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR APROX TRIB
0,00	0,00	0,00	0,00	349,65
				TOTAL DA NOTA
				1.575,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

DESCARTEE IND E COM DE ROUPAS DESCARTAVEIS

FRETE POR CONTA

3

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

SP

CNPJ / CPF

07.318.036/0001-67

ENDEREÇO

RUA ALTO BELO, 839

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
50001094	AVENTAL M/L P/PROCEDIMENTO SMS + TOALHA 40GR AZUL CLARO ESTERIL LOTE: 2891/AV VAL: 04/2026	63079010	000	5101	UN	210	7,50	1.575,00	1.575,00	283,50	18	349,65

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SEU PEDIDO: 279056851 / EMBASAMENTO LEGAL: ART. 52, A? 1Aº, ITEM, ALÍNEA A
 ANEXO II DO RICMSP/SP / Convenio N 041/SMS.G/2022 .Emenda Parlamentar - Codigo
 71250002 .Portaria MS 1.972, de 13 de Agosto de 2021. Numero PDC do Bionexo: 279056851
 N.PEDIDO: 279056851

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DESCARTEE IND. E COM.DE ROUPAS DESCARTAVEIS LTD OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/04/2023 VALOR TOTAL: 1.575,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - RUA ISABEL
 SCHMIDT, SANTO AMARO, 04743-030-SÃO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 000.013.484
 SÉRIE 1

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

RECEIVED

14 04 23 15 14

Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE BENEFICENCIA SANTO AMARO

DATA 14 04 23

O.C. 16424

VISTO: Manoel ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1232 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - <SEM REGIAO> - (R\$ 3.600,00) (três mil e seiscentos reais)		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 504 SÉRIE 3



DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

RUA ARAPONGA N.579 - GP01 QD02
Bairro PITANGUEIRAS, Lauro de Freitas
- BA
Fone: (71) 3024-2600, CEP:42701330

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N. 504
SÉRIE 3

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

2923 0411 4078 5400 0103 5500 3000 0005 0418 1968 6504

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

NATUREZA DA OPERACAO	Vda merc, destinada n contr		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
INSCRICAO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	129231708513922 13/04/2023 16:50:44
07104413	805012013118	11.407.854/0001-03	

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	1232	CNPJ/CPF	57.038.952/0001-11	DATA DA EMISSAO	13-04-2023	
ENDEREÇO	Rua ISABEL SCHMIDT N. 59	Bairro/DISTRITO	SANTO AMARO	CEP	04.743-030	DATA DA ENTRADA/SAIDA	13-04-2023
MUNICIPIO	Sao Paulo	FONE/FAX	(11) 5525-8700	UF	SP	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
							17:50:41

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU GARANTIA DIALISE DTVENC= 15/05/2023|VALOR= 3600||||

CALCULO DE IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.600,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPT	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA.	PRETE POR CONT	0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	95.591.723/0119-00	
ENDEREÇO	Estrada CAMPINAS PIRAJA N. 1068 12 DOCAS 62 A 73	MUNICIPIO	Salvador	UF	BA	INSCRICAO ESTADUAL	64703571		
QUANTIDADE	3,00	ESPECIE		MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	20,0880 Kg	PESO LÍQUIDO	16,5600 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPT
530	HEMODIALISADOR 20H - AF (NACIONAL) Lote: 2203101819 Fab:09/01/2023 Val: 17/08/2025	84212911	240	6108	UN	72	50,00	0,00	0,00	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CALCULO DE ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO DE ICMS 01/99 OC 281918596.1 // Endereco de Entrega: Rua Isabel Schmidt, 59 - 04743-030 - SAO PAULO - São Paulo - SP // almoxarifado hospital das 8h as 17h Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 19 / 04 / 2023 Hora 00 : 50
PLACA DO CARRO: S/CMLD
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARTINS

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 19 04 23
O.C.: 16576
VISTO: *[assinatura]*
ALMOXARIFADO



Carta de Correção

VERSÃO 1.00	ÓRGÃO 29	AMBIENTE 1
ID 1101102923041140785400010355003000000504181968650401	CNPJ/CPF 11407854000103	
CHAVE DE ACESSO 29230411407854000103550030000005041819686504	DATA 28/04/2023 11:07:42	
CÓDIGO DO EVENTO 110110	SEQUENCIAL DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00

Informações da Carta de Correção

VERSÃO 1.00	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao
TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO INFORMACOES COMPLEMENTARES: Convenio: N. 041/SMS.G/2022 EMENDA PARLAMENTAR CODIGO 71.250.002 PORTARIA: MS 1.972 de 13 de Agosto de 2021.	

Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	PROTOCOLO 129230142239864	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 28/04/2023 11:07:43
CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.		



**FRESENIUS
MEDICAL CARE**

Rua Amoreira 891, Bairro: Roseira,
JAGUARIUNA-SP
CEP: 13917-472
FONE: 0800-0123434

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2

Nº 001759191
SERIE: 000

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO

3523.0301.4405.9000.0136.5500.0001.7591.9114.8723.9487

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 produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230388562181 14.03.2023 15:21:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395088720111

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
01.440.590/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF
57.038.952/0001-11

ENDEREÇO
R. ISABEL SCHIMIDT 59

BAIRRO / DISTRITO
SANTO AMARO

CEP
04743-030

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

FONE / FAX
(11) 5687 4322

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
14.03.2023

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: MI07 Val 1: 760,48 Vcto: 13.04.2023 Val 2: 760,47 Vcto: 15.05.2023 Val 3: 0,00 Vcto:
Pedido: 2289601426 Cliente: 920034767 Filial: 0001 Area: FT1 FORN: 3526772518 PARC: 920034767 DOC REF: 1111619287 DEPOSITO: HU01

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.520,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR DA NOTA
				1.520,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HEALTH TRANSPORTES DE INTERESSE A S	FRETE POR CONTA 0 = Emitente	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 09.387.983/0001-35
ENDEREÇO AVENIDA PAPA JOAO XXIII 4883	MUNICÍPIO MAUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 442249074110		
QUANTIDADE 00049	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 592,606 KG	PESO LÍQUIDO 581,042 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR.UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
F00002286	CPHD 22/44 (GALAO 5000ML)	30049099	540	5101	PC	98,000	15,519898	1.520,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	98,00 PC L: E81A0404 Q: 98,00 PC												
	Total de tributos = 182,51												
	Nr. FCI: 20548845-4046-4FCB-A487-E06FCB707A62												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 182,51
Isenção de ICMS conforme Convênio 01 de 1999 Prorrogado até 30.04.24 pelo Convênio ICMS Nº 178/2021
Para SP: Artigo 14, Anexo I do RICMS-SP.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIP.
Pedidos: 1111619287
EMENDA PARLAMENTAR PORTARIA N. 1972/2021 CÓDIGO 71250002 - BIONEXO
273705904
Remessa: 3526772518

RESERVADO AO FISCO

[Handwritten signature]

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

Mercadoria Recebida

Data: 15 / 03 / 23

O.C.: 16086

VISTO: Adriano P. Sampaio

ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 15 / 03 / 2023 Hora: 11 : 30

PLACA DO CARRO: EJY 0569

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES



**FRESENIUS
MEDICAL CARE**

Rua Amoreira 891, Bairro: Roseira,
JAGUARIUNA-SP
CEP: 13917-472
FONE: 0800-0123434

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2

Nº 001759190
SERIE: 000

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO

3523.0301.4405.9000.0136.5500.0001.7591.9017.3919.3888

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 produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230388562178 14.03.2023 15:21:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395088720111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

01.440.590/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF

57.038.952/0001-11

ENDEREÇO
R. ISABEL SCHIMIDT 59

BAIRRO / DISTRITO
SANTO AMARO

CEP

04743-030

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE / FAX
(11) 5687 4322

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO

14.03.2023

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: M107 Val 1: 1.924,48 Vcto:13.04.2023 Val 2: 1.924,47 Vcto:15.05.2023 Val 3: 0,00 Vcto:
Pedido: 2289601426 Cliente:920034767 Filial:0001 Area: FT1 FORN: 3526769678PARC: 920034767 DOC REF: 1111619286 DEPOSITO:HU01

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC.DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.848,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR DA NOTA
				3.848,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
HEALTH TRANSPORTES DE INTERESSE A S

FRETE POR CONTA
0 = Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
09.387.983/0001-35

ENDEREÇO
AVENIDA PAPA JOAO XXIII 4883

MUNICÍPIO
MAUA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
442249074110

QUANTIDADE
00124

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.499,656 KG

PESO LÍQUIDO
1.470,392 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR.UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
F00002286	CPHD 22/44 (GALAO 5000ML)	30049099	540	5101	PC	248,000	15,519960	3.848,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248,00 PC L:ESJA0404 Q: 248,00PC Total de tributos = 461,88 Nr.FCI: 20548845-4C46-4FCB-A487-E06FCB707A62													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 461,88
Isenção de ICMS conforme Convênio 01 de 1999 Prorrogado até 30.04.24 pelo Convênio ICMS Nº 178/2021
Para SP: Artigo 14, Anexo I do RICMS-SP.
IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Pedidos: 1111619286
EMENDA PARLAMENTAR PORTARIA N. 1972/2021 CÓDIGO 71250002 BIONEXO
273705904
Remessa: 3526769678

RESERVADO AO FISCO

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO

Mercadoria Recebida

Data: 15 / 03 / 23

O.C.: 16086

VISTO: *Edson A. Sampaio*

ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 15/03/2023 Hora 11:30

PLACA DO CARRO: E5Y 0567

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES



**FRESENIUS
MEDICAL CARE**

Rua Amoreira 891, Bairro: Roseira,
JAGUARIUNA-SP
CEP: 13917-472
FONE: 0800-0123434

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletronica



SAIDA: 1
ENTRADA: 2

Nº 001766596
SERIE: 000

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO

3523.0401.4405.9000.0136.5500.0001.7665.9610.2880.6685

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 produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230559469762 13.04.2023 14:57:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395088720111

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

01.440.590/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF

57.038.952/0001-11

ENDEREÇO
R. ISABEL SCHIMIDT 59

BAIRRO / DISTRITO
SANTO AMARO

CEP

04743-030

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE / FAX
(11) 5687 4322

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
13.04.2023

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: MI07 Val 1: 62,08 Vcto: 15.05.2023 Val 2: 62,08 Vcto: 12.06.2023 Val 3: 0,00 Vcto:
Pedido: 2289932602 Cliente: 920034767 Filial: 0001 Area: FT1 FORN: 3527036607 PARC: 920034767 DOC REF: 1111636482 DEPOSITO: HU01

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALC.DE ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		124,16	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS		VALOR DO IPI		VALOR DA NOTA	
0,00	0,00			0,00		0,00		124,16	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HEALTH TRANSPORTES DE INTERESSE A S	FRETE POR CONTA 0 = Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 09.387.983/0001-35
ENDEREÇO AVENIDA PAPA JOAO XXIII 4883	MUNICÍPIO MAUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 442249074110		
QUANTIDADE 00004	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 48,376 KG	PESO LÍQUIDO 47,432 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR.UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
F00002286	CPHD 22/44 (GALAO 5000ML)	30049099	540	5101	PC	8,000	15,520000	124,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8,00 PC L: E8JA1704 Q: 8,00PC Total de tributos = 14,90 Nr.FCI: 205488A5-4046-4FCB-A487-ED6FCB707A62													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 14,90
Isenção de ICMS conforme Convênio 01 de 1999 Prorrogada até 30.04.24 pelo Convênio ICMS N° 178/2021
Para SP: Artigo 14, Anexo I do RICMS-SP.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPi.
Pedidos: 1111636482
ID BIONEKO 278991722.1 Emenda Código 71250002. Convênio n°
041/SMS.G/2022 -
Portaria MS n°, 1.972, de 13 de agosto de 2021.
Remessa: 3527036607

RESERVADO AO FISCO

✓

SEDE CORDIA

14.04.23.

13.10.

dyean.64

Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO

14.04.23

16/06

VISTO

ALMOXARIFADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 001766594
SERIE: 000
**FRESENIUS
MEDICAL CARE**

 Rua Amoreira 891, Bairro: Roseira,
JAGUARIUNA-SP
CEP: 13917-472
FONE: 0800-0123434

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletronica
SAIDA: 1
ENTRADA: 2Nº 001766594
SERIE: 000

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO

3523.0401.4405.9000.0136.5500.0001.7665.9418.9257.4196

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadaNATUREZA DA OPERACAO
Venda produção do estabelecimentoPROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
135230559469737 13.04.2023 14:57:29INSCRICAO ESTADUAL
395088720111

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
01.440.590/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMAROCNPJ / CPF
57.038.952/0001-11ENDERECO
R. ISABEL SCHIMIDT 59BAIRRO / DISTRITO
SANTO AMAROCEP
04743-030MUNICIPIO
SÃO PAULOFONE / FAX
(11) 5687 4322UF
SPINSCRICAO ESTADUAL
ISENTODATA DA EMISSAO
13.04.2023

DATA DE SAIDA / ENTRADA

HORA DE SAIDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZAO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRICAO ESTADUAL

ENDERECO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICIPIO

UF FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: M107 Val 1: 1.924,48 Vcto: 15.05.2023 Val 2: 1.924,47 Vcto: 12.06.2023 Val 3: 0,00 Vcto:
Pedido: 2289932602 Cliente: 920034767 Filial: 0001 Area: FT1 FORN: 3527036575 PARC: 920034767 DOC REF: 1111636480 DEPOSITO: HU01

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALC. DE ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.848,95
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR DA NOTA	3.848,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL HEALTH TRANSPORTES DE INTERESSE A S	FRETE POR CONTA 0 = Emitente	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 09.387.983/0001-35
ENDERECO AVENIDA PAPA JOAO XXIII 4883	MUNICIPIO MAUA	UF SP	INSCRICAO ESTADUAL 442249074110		
QUANTIDADE 00124	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 1.499,656 KG	PESO LIQUIDO 1.470,392 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR.UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
P00002286	CPHD 22/44 (GALAO 5000ML)	30049099	540	5101	PC	248,000	15,519960	3.848,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248,00 PC L: E8JA1704 Q: 248,00 PC Total de tributos = 461,88 Nr. FCI: 20548845-4046-4FCB-A487-E06FCB707462													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

 Total de tributos = 461,88
 Isenção de ICMS conforme Convênio 01 de 1999 Prorrogado até 30.04.24 pelo Convênio ICMS Nº 178/2021
 Para SP: Artigo 14, Anexo I do RICMS-SP.
 IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
 Pedidos: 1111636480
 ID BIONEXO 278991722.1 Emenda Código 71250002. Convênio nº
 041/SMS.G/2022 -
 Portaria MS nº 1.972, de 13 de agosto de 2021.
 Remessa: 3527036575

RESERVADO AO FISCO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

14/04/23. 13:10
Dyean, L.
Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE SAN VICENTE SANTO AMARO

14 04 23
16406
VISTO: [Signature]
ALMOXARIFADO



**FRESenius
MEDICAL CARE**

Rua Amoreira 891, Bairro: Roseira,
JAGUARIUNA-SP
CEP: 13917-472
FONE: 0800-0123434

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletronica



SAIDA: 1
ENTRADA: 2

Nº 001766595
SERIE: 000

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO

3523.0401.4405.9000.0136.5500.0001.7665.9511.3554.0762

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 produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230559469740 13.04.2023 14:57:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395088720111

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
01.440.590/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF
57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO
13.04.2023

ENDEREÇO
R. ISABEL SCHIMIDT 59

BAIRRO / DISTRITO
SANTO AMARO

CEP
04743-030

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

FONE / FAX
(11) 5687 4322

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: MI07 Val 1: 1.924,48 Vcto: 15.05.2023 Val 2: 1.924,47 Vcto: 12.06.2023 Val 3: 0,00 Vcto:
Pedido: 2289932602 Cliente: 920034767 Filial: 0001 Area: FT1 FORN: 3527036606 PARC: 920034767 DOC REF: 1111636481 DEPOSITO: HU01

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.848,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR DA NOTA
				3.848,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HEALTH TRANSPORTES DE INTERESSE A S	FRETE POR CONTA 0 = Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 09.387.983/0001-35
ENDEREÇO AVENIDA PAPA JOAO XXIII 4883	MUNICÍPIO MAUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 442249074110		
QUANTIDADE 00124	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.499,656 KG	PESO LIQUIDO 1.470,392 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR.UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
F00002286	CPHD 22/44 (GALAO 5000ML)	30049099	540	5101	PC	248,000	15,519960	3.848,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248,00 PC L: E8JA1704 Q: 248,00PC Total de tributos = 461,88 Nr.FCI: 20548845-4046-4FCB-A487-E06FCB707A62													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 461,88
Isenção de ICMS conforme Convênio 01 de 1999 Prorrogado até 30.04.24 pelo Convênio ICMS Nº 178/2021
Para SP: Artigo 14, Anexo I do RICMS-SP.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIP1.
Pedidos: 1111636481
ID BIONEXO 278991722.1 Emenda Código 71250002. Convênio nº
041/SMS.G/2022 -
Portaria MS nº 1.972, de 13 de agosto de 2021.
Remessa: 3527036606

RESERVADO AO FISCO

RECORDO

14/04/23

16 95

0.002.602

Leonardo

JOSE MANUEL GARCIA SANCHEZ SANTO AGUSTO

14 04 23

16406

VISTO:

[Signature]

ALMOXARIFADO

REC LEBEMOS DE NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NE-e No. 000020217 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 NIPRO MEDICAL CORPORATION DO BRASIL	NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA R SERGIO JUNGLUT DIETERICH 604, 21 E 22	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	CONTROLE DO FISCO  43.23.03.13333090000931.55.001.000020217.107250620-7
	SARANDI Porto Alegre / RS 91060-410 Tel.: 11 3643-0530 / Fax:	0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000020217 SÉRIE 001 Página 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ã contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 143230065900912 24/03/2023 16:38:17	
INSCRIÇÃO O ESTADUAL 096/3788779	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 13.333.090/0009-31	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE 43230313333090000931550010000202171072506207

DESTINATÁ RIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		CNPJ 57.038.952/0001-11	DATA DA EMISSÃO 24.03.2023
ENDEREÇO R ISABEL SCHMIDT 59	BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO	CEP 04743-030	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24.03.2023
MUNICÍPIO SÃO PAULO	TELEFONE/FAX 11 55258700	UF SP	HORA DE SAÍDA 16:38:17

FATURA / DUPLICATA									
Num.: 1	Num.: 2	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:
Venc.: 24.04.2023	Venc.: 24.05.2023	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:
Valor: 1422,00	Valor: 1422,00	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 2.844,00	
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 NF 2.844,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ 89.823.918/0002-25
ENDEREÇO RUA CONCRETEX 430 - CUMBICA		MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO O ESTADUAL 338723088110		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CXT	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG) 18,00	PESO LÍQUIDO (KG) 18,30	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
DD-ELISIO19M	DIALISADOR ELISIO-19M Serie/Lote Nº.: 22K07B Data Validade: 31.10.2025 Declaração de Importação: N/A LOTE SAP 0000688051 Qtde 72	84212911	140	6108	CDA	72	39,50	2844,00		0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSC. MUNICIPAL 330.105.2.8	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS 0,00	VALOR DO ISS 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido do Cliente: 20267638 OV: 0011369937 Doc. Faturamento - 0091158150. Insc. Suframa: Entregar dia 20/03 período da manhã Cotação o 273705904 material hemodialise emenda cód. 71.250.002 portaria numero MS 1972 de 13/08/21 pedido 16088 Valor aproximado do Imposto: 263,07 DD-ELISIO19M-ISENÇÃO DO ICMS RS	

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 27 03 2023

O.C.: 16088

VISTO: Recebido Via e-mail em
ALMOXARIFADO 27/03/2023.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DESCARTEE IND. E COM.DE ROUPAS LÊSCARTAVEIS LTD - DESCARTEE RUA ALTO BELO, 839 - VILA ANTONIETA 03478-040 SAO PAULO - SP FONE: (11) 2522-4631 financeiro@descartee.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 000.013.484 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3523 0407 3180 3600 0167 5500 1000 0134 8411 3233 4310 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD PRÓPRIA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230560552726 13/04/2023 17:12:41			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 117.031.795.119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 07.318.036/0001-67	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 57.038.952/0001-11		DATA DA EMISSÃO 13/04/2023	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		BAIRRO / DISTRITO SANTO AMARO		CEP 04743-030	
ENDEREÇO RUA ISABEL SCHMIDT, 59		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	
FATURA / DUPLICATA		FONE / FAX (11) 5548-8855		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
001 13/05/2023 525,00		002 23/05/2023 525,00		003 02/06/2023 525,00	
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC ICMS 1.575,00		VALOR ICMS 283,50	
BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 1.575,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00		VALOR APROX TRIB 349,65	
TOTAL DA NOTA 1.575,00					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 3		CÓDIGO ANTI PLACA DO VEIC	
NOME / RAZÃO SOCIAL DESCARTEE IND E COM DE ROUPAS DESCARTAVEIS		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	
ENDEREÇO RUA ALTO BELO, 839		QUANTIDADE 3		ESPECIE VOLUMES	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	
PESO LÍQUIDO					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH		CST	
CÓDIGO PRODUTO		CFOP		UNID	
QUANT		VALOR UNIT		VALOR TOTAL	
B.CÁLC ICMS		VALOR ICMS		ALÍQ. ICMS	
V.APROX. TRIBUTOS					
50001094		A VENTAL M/L P/PROCEDIMENTO SMS + TOALHA 40GR AZUL CLARO ESTERIL LOTE: 2891/AV VAL: 04/2026		63079010 000 5101 UN 210 7,50 1.575,00 1.575,00 283,50 18 349,65	
DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SEU PEDIDO: 279056851 / EMBASAMENTO LEGAL: ART. 52, A? 1Aº, ITEM, ALÍNEA A ANEXO II DO RICMSP/SP / Convenio N 041/SMS.G/2022 .Emenda Parlamentar - Codigo 71250002 .Portaria MS 1.972, de 13 de Agosto de 2021. Numero PDC do Bionexo: 279056851 N.PEDIDO: 279056851		RESERVADO AO FISCO	
UnINFe NF-e Open Source www.uninfe.com.br		Gerado em 14/04/2023 às 06:45 pelo UnIDANFE 3.5.1 Free www.unidanfe.com.br			
RECEBEMOS DE DESCARTEE IND. E COM.DE ROUPAS DESCARTAVEIS LTD OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/04/2023 VALOR TOTAL: 1.575,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - RUA ISABEL SCHMIDT, SANTO AMARO, 04743-030-SAO PAULO-SP		DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
NF-e 000.013.484 SÉRIE 1					

IMPEDIMENTA	
14/04/23	15/11
Leonardo	

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA - SANTO AMARO	
Município de São João del-Rei	
DATA:	14/04/23
O.C.:	16424
VISTO:	Almo x B
ALMOXARIFADO	

RECEBEMOS DE MEDIMPORT COMERCIO DE PROD HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISC		EMISSION: 05/05/2023		DESTINATARIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		STA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO		NF-e Nº: 58160 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
Total NF: 1.188,00							
IDENTIFICACAO DO EMITENTE MEDIMPORT COMERCIO DE PROD HOSPITALARES LTDA RUA ANHANGUERA, 876 Bairro: JARDIM PIRATININGA 06230-110 Osasco - SP Fone: (11)3602-6880				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 58.160 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		CONTROLE FISCO 	
				CHAVE DE ACESSO 3523.0503.4343.3400.0161.5500.1000.0581.6010.0171.4360		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
				DADOS DA NF-e 135230684055152 - 05/05/2023 14:37:46			
NATURZA DA OPERACAO 5102 VENDA MERC. ADQ. DE TERC.							
INSCRICAO ESTADUAL 492.395.989.110		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 03.434.334/0001-61			
DESTINATARIO / REMETENTE							
NOME RAZAO SOCIAL STA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO				CNPJ 57.038.952/0001-11		DATA EMISSAO 05/05/2023	
ENDERECO R ISABEL SCHMIDT, 59				BAIRRO-DISTRITO SANTO AMARO		CEP 04743-030	
MUNICIPIO Sao Paulo		FONE / FAX (11)5687-4322		UF SP		DATA DA SAIDA 05/05/2023 HORA DA SAIDA 14:42:31	
INFORMACOES DO LOCAL DE ENTREGA							
NOME RAZAO SOCIAL				CPF/CNPJ		INSCRICAO ESTADUAL	
ENDERECO				BAIRRO-DISTRITO		CEP	
MUNICIPIO				UF		FONE / FAX	
FATURA/DUPPLICATAS 581601 - 25/05/23 - 1188,00							
CALCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.188,00		VALOR DO ICMS 213,84		BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO IPI 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	
VALOR DO IPI 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.188,00	
VALOR DO IPI 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.188,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZAO SOCIAL MEDIMPORT COMERCIO DE PRODUTOS				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 3		CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 03.434.334/0001-61	
ENDERECO RUA ANHANGUERA, 876				MUNICIPIO OSASCO		UF SP INSCRICAO ESTADUAL 492.395.989.110	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		PESO BRUTO 0.0000 PESO LIQUIDO 0.0000	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS							
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL
4795 63079010	MASCARA DESC. ADULTO Lote: 22021206 - Val: 16/11/2025 Qtde: 14850,00 Fab: 16/11/2022	000 5102	UN	14850,0000	0,0800	0,0000	1.188,00
							1.188,00
							213,84
							0,00
							18,00
							0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMACOES COMPLEMENTARES PED 284940872.1 // ID 284940872 // 71250002 // RECEBIMENTO DAS 7H30 AS 17H FECHADO PARA ALMOCO DAS 12H AS 13H/ Nro Pedido: 27716			

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICORDIA
DE SANTO AMARO

Data: 08 05 2023 Hora: 11 15
PLACA DO CARRO: FTV 1433
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: ulli gtr

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO

Mercadoria Recebida

Data: 08 05 23

O.C.: 16730

VISTO: [Assinatura]

ALMOXARIFADO

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpão 18 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 31988
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0511 2060 9900 0603 5500 1000 0319 8810 0009 5315

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230685182388 05/05/2023 16:45:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.142.882.112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0006-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)

CNPJ/CPF

57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO

05/05/2023

ENDEREÇO
R.ISABEL SCHMIDT, 59

BAIRRO/DISTRITO
SANTO AMARO

CEP

04743-030

DATA ENTRADA/SAÍDA

08 MAI 2023

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE/FAX

1155488855

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/05/2023 6.320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.320,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	6.320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP. LTDA	FRETE POR CONTA 3 - PRÓPRIO DO REM.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 11206099000603
ENDEREÇO AV TOWER AUTOMOTIVE, 300	MUNICÍPIO ARUJA			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 188142882112
QUANTIDADE 79	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 252,80	PESO LÍQUIDO 252,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29251	FRALDA AD.GDE.8PCT C/08 MAXI CONFORT LT 7603 (79) 04/2026 (Fornecedor: 2844, Lote: 7603, Qtde: 79 ,Data Fab: 10/- 04/2023, Data Val: 10/04/2026)	96190000	060	5405	FD	79	80,0000	6.320,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 284940872 - EMENDA COD.71250002||#R5P0V55 R4P0V24 ||
ITEM 1 Imposto Recolhido por Substituição Tributária
ITEM 1 ICMS-ST retido por operação anterior base: 6.701,57 valor: 637,53
Pedido: 32140
End. Entrega: R ISABEL SCHMIDT 59, 59 - SANTO AMARO - 04743-030, SAO PAULO-SP -
Horário : SEG A SEX 08:00 AS 17:00HS
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G
Rota.....: 39 Cubagem: 2,06

RESERVADO AO FISCO

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

**HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO**

Data: 08/05/2023 Hora: 10:43
PLACA DO CARRO: ETS 8374
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Wellington

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 08/05/23

O.C.: 16734

VISTO: Roberto P. S. Santos
ALMOXARIFADO



TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

Rua da Agricultura, 1784 - Lot Industrial
Santa Barbara D Oeste

DANFe

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.005.656
SÉRIE 0001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

35-23/05-20.515.679/0001-69-55-001-000.005.656-120.230.508-0

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

135230697068864 08/05/2023 11:07:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

606354680111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ/CPF

57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO

08/05/2023

ENDEREÇO

RUA ISABEL SCHIMIDT, 59

BAIRRO/DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

04743-030

DATA DA SAÍDA

08/05/2023

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

TELEFONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

LOCAL ENTREGA

CNPJ/CPF

57.038.952/0001-11

ENDEREÇO

RUA ISABEL SCHIMIDT, 59 - SANTO AMARO - SAO PAULO-SP-04743030

FATURA

NÚMERO DA FATURA

5656

VALOR ORIGINAL

4950.00

VALOR DO DESCONTO

0.00

VALOR LÍQUIDO

4950.00

PARCELAS

5656-1/1 28/05/2023 R\$4.950.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.950,00

VALOR DO ICMS

891,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.950,00

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

4.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA VEÍC

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS (%)	ALÍQUOTA IPI (%)
235	AVENTAL TNT BCO M/LONGA C/TIRAS GR20 PCT C/10 UNDS	63079010	000	5101	PCT	450	11,00	4.950,00	4.950,00	891,00	0,00	18,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

No Pedidos Venda: 1318

ORDEM DE COMPRA: 284940872.1 EMENDA CODIGO 71250002

FORMA PAGTO: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 09/05/23

O.C.: 16804 16732

VISTO: *Leônio*

ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/05/2023 Hora: 09:00

PLACA DO CARRO: ENI 8400

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON

MANOES

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 10/05/23. Hora 14 : 28

PLACA DO CARRO: _____

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 10, 05 2023

O.C.: 16735

VISTO: _____

ALMOXARIFADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DESCARTEE IND. E COM.DE ROUPAS DESCARTAVEIS LTD - DESCARTEE RUA ALTO BELO, 839 - VILA ANTONIETA 03478-040 SAO PAULO - SP FONE: (11) 2522-4631 financeiro@descartee.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 000.013.484 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3523 0407 3180 3600 0167 5500 1000 0134 8411 3233 4310 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD PRÓPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230560552726 13/04/2023 17:12:41										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 117.031.795.119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 07.318.036/0001-67								
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO ENDEREÇO RUA ISABEL SCHMIDT, 59 MUNICÍPIO SAO PAULO		CNPJ / CPF 57.038.952/0001-11 DATA DA EMISSÃO 13/04/2023		DATA DA SAÍDA 04743-030 HORA DA SAÍDA								
FATURA / DUPLICATA 001 13/05/2023 525,00 002 23/05/2023 525,00 003 02/06/2023 525,00												
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS 1.575,00 VALOR ICMS 283,50 BASE CÁLC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00 TOTAL DOS PRODUTOS 1.575,00		VALOR FRETE 0,00 VALOR SEGURO 0,00 VALOR DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP 0,00 VALOR IPI 0,00 VALOR APROX TRIB 349,65 TOTAL DA NOTA 1.575,00										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL DESCARTEE IND E COM DE ROUPAS DESCARTAVEIS ENDEREÇO RUA ALTO BELO, 839 QUANTIDADE 3 ESPECIE VOLUMES MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 		FRETE POR CONTA 3 CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍC UF SP CNPJ / CPF 07.318.036/0001-67 INSCRIÇÃO ESTADUAL 										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
50001094	AVENTAL M/L P/PROCEDIMENTO SMS + TOALHA 40GR AZUL CLARO ESTERIL LOTE: 2891/AV VAL: 04/2026	63079010	000	5101	UN	210	7,50	1.575,00	1.575,00	283,50	18	349,65
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SEU PEDIDO: 279056851 / EMBASAMENTO LEGAL: ART.52, A? 1Aº, ITEM, ALÍNEA A ANEXO II DO RICMS/SP / Convenio N 041/SMS.G/2022 .Emenda Parlamentar - Codigo 71250002 .Portaria MS 1.972, de 13 de Agosto de 2021. Numero PDC do Bionexo: 279056851 N.PEDIDO: 279056851								RESERVADO AO FISCO				
UnNFe NF-e Open Source www.unnfe.com.br Gerado em 14/04/2023 às 06:45 pelo UnIDANFE 3.5.1 Free www.unidanfe.com.br												
RECEBEMOS DE DESCARTEE IND. E COM.DE ROUPAS DESCARTAVEIS LTD OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/04/2023 VALOR TOTAL: 1.575,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - RUA ISABEL SCHMIDT, SANTO AMARO, 04743-030-SAO PAULO-SP												NF-e 000.013.484 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										

NF-e
Nº 000.017.896
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR _____

CNPJ / CPF	09.664.679/0001-98
------------	--------------------

HORA DA SAÍDA	07:48:05
---------------	----------

Número: 00017896 - Valor Original: R\$ 3.220,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.220,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		3.220,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		3.220,00		

RESOLUENDO

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 15/05/2023 Hora: 14:05
PLACA DO CARRO: FPR 6832
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Amor
Victoria

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

Mercadoria Recebida

Data: 15 05 23

O.C.: 16731

VISTO: fcbien

ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3157 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - CAPITAL - (R\$ 12.944,00) (doze mil e citocentos e quarenta e quatro reais)		NF-e N. 347.378 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Farmarin Industria e Comercio
Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO, GUARULHOS
- SP
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3523 0558 6358 3000 0175 5500 1000 3473 7815 7428 0730

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

N. 347.378

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230677651818 04/05/2023 17:11:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 336498855117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ/CPF 58.635.830/0001-75

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	3157	CNPJ/CPF 57.038.952/0001-11	DATA DA EMISSÃO 04-05-2023
ENDEREÇO RUA ISABEL SCHMIDT N. 59	Bairro/DISTRITO SANTO AMARO	CEP 04.743-030	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04-05-2023
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX (11) 5548-8855	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:09:35

FATURA/DUPLICATA	VENDAS 30 DIAS BANCO ITAU BOL-001 Venc=05/06/2023 Valor=12.844,00
------------------	---

CÁLCULO DE IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST 0,00	VALOR DO ICMS-ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.844,00
	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 12.844,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO FANT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF
	ENDEREÇO RUA PEDRO DE TOLEDO N.	MUNICÍPIO GUARULHOS				INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
	QUANTIDADE 247,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 5458,7000 Kg	PESO LÍQUIDO 5211,7000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 0614/23 Qtde: 247 Dt.Fab: 04/2023 Dt.Val: 04/2024	30049099	040	5101	CX	247	52,00	0,00	0,00	12.844,00	0,00	0,00	0,0

A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores.

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFEZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. Entrega imediata - PEDIDO 284943121.1 Emenda parlamentar portaria n. 1972/2021 Codigo 712500002 - Endereco de Entrega: Rua Isabel Schmidt, 59 - 04743-030 - SAO PAULO - Sao Paulo - SP EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 PEDIDO: 159473 SEU PEDIDO: Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br .	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 05/05/2023 Hora 08:10
PLACA DO CARRO: FTY 6507
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MACHQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 05/05/23
O.C.: 16688
VISTO: *Almoço*
ALMOXARIFADO



**FRESENIUS
MEDICAL CARE**

Rua Vinoreira 891, Bairro: Rosetta,
JAGUARIUNA-SP
CEP: 13917-472
FONE: 0800-0123434

DANFE
Documento
Avaliar da Nota
Fiscal Eletrônica



SAÍDA: 1
ENTRADA: 2

Nº 001773095
SERIE: 000

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO

523.0501.4405.9000.0136.5500.0001.7730.9510.73/4.8175

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230708404139 09.05.2023 17:17:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395088720111

INSCRIÇÃO DO SUBSÍDIO

CNPJ
01.440.590/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF
57.038.952/0001-11

ENDEREÇO
R. ISABEL SCHIMIDT 59

BAIRRO / DISTRITO
SANTO AMARO

CEP
04743-030

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DE EMISSÃO
09.05.2023

DATA DE ABERTA / ENTRADA

HORA DE EMISSÃO

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

Condição: M107 Val 1: 1.834,57 Vcto:09.06.2023 Val 2: 1.834,56 Vcto:10.07.2023 Val 3: 0,00 Valor
Pedido: 2290207414 Cliente:920034767 Filial:0001 Area: FTI FORN: 3527256680PARC: 920034767 DOC REF: 111.651696 DESPESAS:HU01

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.669,13
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
									3.669,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HEALTH TRANSPORTES DE INTERESSE A S	FRETE POR CONTA 0 = Emitente	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 09.257.983/0001-35
ENDEREÇO AVENIDA PAPA JOAO XXIII 4883	MUNICÍPIO MAUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 442249074-10		
QUANTIDADE 00112	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.354,538 KG	PESO LÍQUIDO 1.273,096 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CT	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
PRODUTO 224	CPHD 224 (GALAO 500ml)	3004009	540	5101	PC	224,000	16,380045	3.669,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224,00 PC	1.834,57												
Totais de tributos =	440,29												
Nr.FCT: 33346845 4046-4FCB-1457-F08FCB7070a2													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Toda de tributos = 440,29
Isenção de ICMS conforme Convenção 01 de 1999 Promulgada em 30.04.24 pela Convenção ICMS Nº 173/2021
Para SP: Artigo 4, Anexo I do RICMS-SP.
IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.112 de 15.06.2010-MPI.
Pedido: 1111651696
ID: 2849431211
EMENDA PARLAMENTAR PORTARIA N 1072021 CÓDIGO 71250002
Receita: 3527256680

RESERVADO AO FIM O

11 05 2023

DRNOG40

07 30

JEFFERSON

MARQUES

MUSEU. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO

Mercadoria Recebida

Data: 11 05 / 23

O.C. 100887 /

VISTO: J. J. J.

ALMOXARIFADO

FRESENIUS MEDICAL CARE

Rua Amoreira 891, Bairro: Roseira,
JAGUARIUNA-SP
CEP: 13917-472
FONE: 0800-0123434

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



SAÍDA: 1
ENTRADA: 2

CHAVE DE ACESSO
3523.0501.4405.9000.0136.5500.0001.7730.9313.8177.4075

Nº 001773093
SERIE: 000

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

PAG. 1 DE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230708404134 09.05.2023 17:17:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395088720111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
01.440.599/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF
57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO
09.05.2023

ENDEREÇO
R. ISABEL SCHMIDT 59

BAIRRO / DISTRITO
SANTO AMARO

CEP
04743-030

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

FONE / FAX
(11) 5687 4322

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: M107 Val 1: 2.031,12 Veto:09.06.2023 Val 2: 2.031,12 Veto:10.07.2023 Val 3: 0,00 Veto:
Pedido: 2290207414 Cliente:920034767 Filial:0001 Area: FTI FORN: 3527253220PARC: 920034767 DOC REF: 1111651688 DEPOSITO:H101

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.062,24
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR DA NOTA	4.062,24

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HEALTH TRANSPORTES DE INTERESSE A S	FRETE POR CONTA 0 = Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 09.587.983/0001-35
ENDEREÇO AVENIDA PAPA JOAO XXIII 4883	MUNICÍPIO MAUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 44224907-110		
QUANTIDADE 00124	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.499,655 KG	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR.UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
130002218	(PIH) 22.44 (GALAO 5000ML)	30049099	540	5101	PC	248.000	16,580000	4.062,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
243.00 PC	1. ERIC 203 U					248.00PC							
Total de tributos =						487,47							
Nº FCT: 20548845-4	C46-4FCB-4487-E06F-CB707A62												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 487,47
Isenção de ICMS conforme Convênio 01 de 1999 Prorrogado até 30.04.24 pelo Convênio ICMS Nº 178/2021
Para SP: Anexo I, Anexo I do RICMS-SP.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Pedidos: 1111651688
ID 284943121.1
EMENTA: PARLAMENTAR PORTARIA N.1972/2021 CÓDIGO 71250002
Remessa: 3527253220

RESERVADO AO FISCO

HOSP. SANTA LUISA DE MISERICORDIA SANTO AMARO

Mercaderia Recebida

Data: 11 05 23

O.C.: 16687

VISTO: Marcelo

ALMOXARIFADO

11 05 203

13 00

DWE 2B 22



**FRESINIUS
MEDICAL CARE**

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



SAÍDA: 1
ENTRADA: 2

CHAVE DE ACESSO
3523.0501.4405.9000.0136.5500.0001.7730.9417.704.2310

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

Rua Amoreira 891, Bairro: Roseira,
JAGUARIUNA-SP
CEP: 13917-472
FONE: 0800-0123434

Nº 001773094
SERIE: 000

PAG. 1 DE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230708404137 09.05.2023 17:17:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395088720111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
01.440.590/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF
57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO
09.05.2023

ENDEREÇO
R. ISABEL SCHMIDT 59

BAIRRO / DISTRITO
SANTO AMARO

CEP
04743-030

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

FONE / FAX
(11) 5687 4322

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: MI07 Val 1: 2.031,12 Vcto:09.06.2023 Val 2: 2.031,12 Vcto:10.07.2023 Val 3: 0,03 Vcto:
Pedido: 2290207414 Cliente:920034767 Filial:0001 Area: FT1 FORN: 3527256678PARC: 920034767 DOC REF: 1111651689 DEPOSITO:HU01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DA NOTA PRODUTOS	4.062,24
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR DA NOTA	4.062,24

TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
HEALTH TRANSPORTES DE INTERESSE A S

FRETE POR CONTA
0 = Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
09.387.984/0001-35

ENDEREÇO
AVENIDA PAPA JOAO XXIII 4883

MUNICÍPIO
MAUA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
442349074110

QUANTIDADE
00124

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.499,656 KG

PESO LÍQUIDO
1.470,302 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD. / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR.UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F00002266	CPHD 12/44 (GALAO 5000ML)	30049099	540	5101	PC	248,000	16,780000	4.062,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248,00 PC L'ENC'1308 Q: 248,00PC Total de tributos = 487,47 Nr.FCT: 21548845-40 Jo-4FCB-6487-L06F-CB707A62													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 487,47
Isenção de ICMS conforme Convenção 01 de 1999 prorrogada até 30.04.24 pelo Convenção ICMS Nº 178/2021
Para SP: Artigo 14, Anexo I do RICMS-SP
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIP1
Pedidos: 1111651689
ID: 284943121.1
EMENTA PARLAMENTAR PORTARIA N.1972/2021 CODIGO 71230002
Revista: 13527216078

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA LUCIA DE SANTO AMARO

08 30

11 05 2023

09WE 2B72

TEPERSON

MARQUES

HOSP. SANTA LUCIA DE NISEN LUCIA SANTO AMARO

Mercedario Recebida

Data: 11 / 05 / 23

O.C.: 16687

VISTO: Fabiano de Souza

ALMOXARIFADO



**FRESINIUS
MEDICAL CARE**

Rua Amoreira 891, Bairro: Roseira,
JAGUARIUNA-SP
CEP: 13917-472
FONE: 0800-0123434

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



SAÍDA: 1
ENTRADA: 2

Nº 001766595
SERIE: 000

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3523.0401.4405.9000.0136.5500.0001.7665.9511.3554.0762

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 produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230559469740 13.04.2023 14:57:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395088720111

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
01.440.590/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF
57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO
13.04.2023

ENDEREÇO
R. ISABEL SCHIMIDT 59

BAIRRO / DISTRITO
SANTO AMARO

CEP
04743-030

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

FONE / FAX
(11) 5687 4322

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: MI07 Val 1: 1.924,48 Vcto: 15.05.2023 Val 2: 1.924,47 Vcto: 12.06.2023 Val 3: 0,00 Vcto:
Pedido: 2289932602 Cliente: 920034767 Filial: 0001 Area: FT1 FORN: 3527036606 PARC: 920034767 DOC REF: 1111636481 DEPOSITO: HU01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.848,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR DA NOTA
				3.848,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HEALTH TRANSPORTES DE INTERESSE A S	FRETE POR CONTA 0 = Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 09.387.983/0001-35
ENDEREÇO AVENIDA PAPA JOAO XXIII 4883	MUNICÍPIO MAUA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 442249074110
QUANTIDADE 00124	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.499,656 KG	PESO LÍQUIDO 1.470,392 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR.UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
F00002286	CPHD 22/44 (GALAO 5000ML)	30049099	540	5101	PC	248,000	15,519960	3.848,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248,00 PC L: E8JA1704 Q: 248,00 PC Total de tributos = 461,88 Nr.FCI: 20548845-4046-4FCB-A487-E06FCB707A62													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 461,88
Isenção de ICMS conforme Convênio 01 de 1999 Prorrogado até 30.04.24 pelo Convênio ICMS Nº 178/2021
Para SP: Artigo 14, Anexo I do RICMS-SP.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Pedidos: 1111636481
ID BIONEXO 278991722.1 Emenda Código 71250002. Convênio nº
041/SMS.G/2022 -
Portaria MS nº 1.972, de 13 de agosto de 2021.
Remessa: 3527036606

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 14/04/23 Hora: 16:45
PLACA DO CARRO: JWE2622
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

Memória Recebida

Data: 14 04 23

O.C.: 16406

VISTO: [Assinatura]

ALMOXARIFADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 001766594
SERIE: 000FRESENIUS
MEDICAL CARERua Amoreira 891, Bairro: Roseira,
JAGUARIUNA-SP
CEP: 13917-472
FONE: 0800-0123434DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal EletronicaSAIDA: 1
ENTRADA: 2Nº 001766594
SERIE: 000

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO

3523.0401.4405.9000.0136.5500.0001.7665.9418.9257.4196

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadaNATUREZA DA OPERACAO
Venda produção do estabelecimentoPROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
135230559469737 13.04.2023 14:57:29INSCRICAO ESTADUAL
395088720111

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
01.440.590/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMAROCNPJ / CPF
57.038.952/0001-11ENDERECO
R. ISABEL SCHIMIDT 59BAIRRO / DISTRITO
SANTO AMAROCEP
04743-030MUNICIPIO
SÃO PAULOFONE / FAX
(11) 5687 4322UF
SPINSCRICAO ESTADUAL
ISENTODATA DA EMISSAO
13.04.2023

DATA DE SAIDA / ENTRADA

HORA DE SAIDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZAO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRICAO ESTADUAL

ENDERECO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICIPIO

UF FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: M107 Val 1: 1.924,48 Vcto: 15.05.2023 Val 2: 1.924,47 Vcto: 12.06.2023 Val 3: 0,00 Vcto:
Pedido: 2289932602 Cliente: 920034767 Filial: 0001 Area: FT1 FORN: 3527036575 PARC: 920034767 DOC REF: 1111636480 DEPOSITO: HU01

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.848,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR DA NOTA
				3.848,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL HEALTH TRANSPORTES DE INTERESSE A S	FRETE POR CONTA 0 = Emitente	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 09.387.983/0001-35
ENDERECO AVENIDA PAPA JOAO XXIII 4883	MUNICIPIO MAUA	UF SP	INSCRICAO ESTADUAL 442249074110		
QUANTIDADE 00124	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 1.499,656 KG	PESO LIQUIDO 1.470,392 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVICO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR.UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
P00002286	CPHD 22/44 (GALAO 5000ML)	30049099	540	5101	PC	248,000	15,519960	3.848,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248,00 PC L: E8JA1704 Q: 248,00 PC Total de tributos = 461,88 Nr. FCI: 20548845-4046-4FCB-A487-E06FCB707462													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 461,88
 Isenção de ICMS conforme Convênio 01 de 1999 Prorrogado até 30.04.24 pelo Convênio ICMS Nº 178/2021
 Para SP: Artigo 14, Anexo I do RICMS-SP.
 IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
 Pedidos: 1111636480
 ID BIONEXO 278991722.1 Emenda Código 71250002. Convênio nº
 041/SMS/G/2022 -
 Portaria MS nº 1.972, de 13 de agosto de 2021.
 Remessa: 3527036575

RESERVADO AO FISCO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE
CÓRDOBA

14/04/23. 13:10
Dyean, L.
Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE SAN VICENTE SANTO AMARO

14 04 23
16406
VISTO: [Signature]
ALMOXARIFADO



**FRESENIUS
MEDICAL CARE**

Rua Amoreira 891, Bairro: Roseira,
JAGUARIUNA-SP
CEP: 13917-472
FONE: 0800-0123434

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



SAIDA: 1
ENTRADA: 2

Nº 001766596
SERIE: 000

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3523.0401.4405.9000.0136.5500.0001.7665.9610.2880.6685

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 produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230559469762 13.04.2023 14:57:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395088720111

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
01.440.590/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF
57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO
13.04.2023

ENDEREÇO
R. ISABEL SCHIMIDT 59

BAIRRO / DISTRITO
SANTO AMARO

CEP
04743-030

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE / FAX
(11) 5687 4322

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: MI07 Val 1: 62,08 Veto: 15.05.2023 Val 2: 62,08 Veto: 12.06.2023 Val 3: 0,00 Veto:
Pedido: 2289932602 Cliente: 920034767 Filial: 0001 Area: FT1 FORN: 3527036607 PARC: 920034767 DOC REF: 1111636482 DEPOSITO: HU01

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	124,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR DA NOTA
				124,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HEALTH TRANSPORTES DE INTERESSE A S	FRETE POR CONTA 0 = Emitente	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 09.387.983/0001-35
ENDEREÇO AVENIDA PAPA JOAO XXIII 4883	MUNICÍPIO MAUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 442249074110		
QUANTIDADE 00004	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 48,376 KG	PESO LIQUIDO 47,432 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR.UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
F00002286	CPHD 22/44 (GALAO 5000ML)	30049099	540	5101	PC	8,000	15,520000	124,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8,00 PC L: E8JA1704 Q: 8,00 PC Total de tributos = 14,90 Nr. FCI: 205488A5-4C46-4FCB-A487-E06FCB707A62													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 14,90
Isenção de ICMS conforme Convênio 01 de 1999 Prorrogado até 30.04.24 pelo Convênio ICMS N° 178/2021
Para SP: Artigo 14, Anexo I do RICMS-SP.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Pedidos: 1111636482
ID BIONEXO 278991722.1 Emenda Código 71250002. Convênio n°
041/SMS.G/2022 -
Portaria MS n° 1.972, de 13 de agosto de 2021.
Remessa: 3527036607

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 14/09/25... Hora 13 : 10
PLACA DO CARRO: DYCA 64
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 14 04 23
O.C.: 16406
VISTO: [Assinatura]
ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE Naturelle Ind. E Com. De Produtos Naturais LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 40557	SÉRIE: 0
Naturelle Ind. E Com. De Produtos Naturais LTDA  Rua Howard Archibaldi Acheson Jr, 623 - Jardim da Glória, Cotia, SP - CEP: 06711-280 - Fone/Fax: 4617-9500 E.mail:comercial@naturelle.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada ☐ 1 1 - Saída ☒ Nº 40557 SÉRIE: 0 Página 1 de 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0548 5613 6900 0108 5500 0000 0405 5710 0072 7921 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.179.793.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230726155745 - 12/05/2023 07:35:20	
		CNPJ 48.561.369/0001-08	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA Sta Casa De Misericórdia de Sto Amaro		CNPJ/CPF 57.038.952/0001-11	DATA DA EMISSÃO 12/05/2023 07:34:48
ENDEREÇO Rua: Isabel Schimidt, 59	Bairro/Distrito Santo Amaro	CEP 04743-030	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/05/2023 07:34:48
MUNICÍPIO São Paulo	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento	HORA DE SAÍDA

FATURA

Num.: 40557/1 - Venc.: 12/06/2023 - Valor: R\$ 1.273,63

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
1.273,63	229,25	0,00	0,00	1.233,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	40,09
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.273,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Naturelle Ind. E Com. De Produtos Naturais LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO FPY6E00	UF SP	CNPJ/CPF 48.561.369/0001-08
ENDEREÇO Rua Howard Archibaldi Acheson Jr, 623	MUNICÍPIO Cotia	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 278179793112		
QUANTIDADE 22	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 99,550	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PROD/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NOB 002	2849408721 - Panos Umedecidos Hig. Corporal Cx. Com 40 pacotes Nobac	3401.19.00	000	5.101	pc	22,0000	56,0700	1.233,54	1.273,63	229,25	40,09	18	3,25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES obs: Obs Corpo: Pedido nº 2849408721	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICORDIA
DE SANTO AMARO

Data: 12/03/12 Hora 14:18
PLACA DO CARRO: APY 6000
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO

Mercadoria Recebida

Data: 12 05 23

O.C.: 16733

VISTO: Fabiano P. Sampa
ALMOXARIFADO

Carta Eletrônica de Correção

Nota		
40557		
CNPJ / CPF (Empresa)	Chave de Acesso	Sequencial do Evento
48.561.369/0001-08	35230548561369000108550000000405571000727921	1

Informações da Carta de Correção

Data Correção	Data Autorização
16/05/2023 12:40:03	16/05/2023 12:40:10
Versão	Descrição do Evento
1.00	Carta de Correção
Correção	
Informações Complementares: Emenda Parlamentar código 71.250.002 Portaria MS 1.972 de 13 de Agosto de 2021	
Condições de uso da Carta de Correção	
A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as 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.	

✓

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICORDIA
DE SANTO AMARIL

Data: 31/05/2023 Hora: 15:00

PLACA DO CITO: 04E OF 44

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARIL

Mercadoria Recebida

Data: 31 05 23

O.C.:

VISTO:

Almoixarife

ALMOXARIFADO

Carta de Correção

Órgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35230501440590000136550000017772371049670477	ID1101103523050144059000013655000001777237104967047701
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
01.440.590/0001-36	23/06/2023 às 11:26:58-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
ACRESCENTAR NOS DADOS ADICIONAIS: Emenda Parlamentar n.041/SMS.G/2022 Portaria MS 1.972 de 13 de agosto de 2021 Codigo 71250002 -

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135230988277174	23/06/2023 às 11:28:54-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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

FRESENIUS MEDICAL CARE

DANTE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletronica



SAIDA: 1
ENTRADA: 2

1

Nº 001777236
SERIE: 000

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3523.0501.4405.9000.0136.5500.0001.7772.3618.0985.4973

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

Rua Amoreira 891, Bairro: Roseira,
JAGUARIUNA-SP
CEP: 13917-472
FONE: 0800-0123434

NATUREZA DA OPRCAO
Venda produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE UTE
13523.0813835845 26.05.2023 15:21:24

INSCRICAO ESTADUAL
395088720111

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
01.440.590/0001-36

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF
57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSAO
26.05.2023

ENDERECO
R. ISABEL SCHIMIDT 59

BAIRRO / DISTRITO
SANTO AMARO

CEP
04743-030

DATA DE SAIDA / ENTRADA

MUNICIPIO
SAO PAULO

FONE / FAX
(11) 5687 4322

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAIDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZAO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRICAO ESTADUAL

ENDERECO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICIPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: M107 Val 1: 2.031,12 Vcto: 26.06.2023 Val 2: 2.031,11 Vcto: 25.07.2023 Val 3: 0,00 Vcto:
Pedido: 2290346665 Cliente: 920034767 Filial: 0001 Area: FTI FORN: 3527405312 PARC: 920034767 DOC REF: 1111661019 DEPOSITO: HU01

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.062,23
VALOR DO ITRFEL	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR DA NOTA
				4.062,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL HEALTH TRANSPORTES DE INTERESSE A S	FRETE POR CONTA 0 = Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 09.387.983/0001-35
ENDERECO AVENIDA PAPA JOAO XXIII 4883	MUNICIPIO MAUA	UF SP	INSCRICAO ESTADUAL 442249074110		
QUANTIDADE 00124	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 1.499,656 KG	PESO LIQUIDO 1.470,392 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVICO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLN UNIT	VLN TOTAL	BC ICMS	VLN ICMS	VLN IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
F00002286	CPHY 22 24 (GALAO 500ML)	30049099	540	5101	PC	248,00	15,380000	4.012,23	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248,00 PC 1,48002304 Q: 224,00 PC 1,48002304 Q: 24,00 PC Total de tributos = 487,47 Nr. FCI: 20548615-4 26-4FCB-A487-506FCB707462													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 487,47
Exenção de ICMS conforme Convênio 01 de 1999 Prorrogado até 30.04.24 pelo Convênio ICMS Nº 178/2021
Para SP: Artigo 14, Anexo I do RICMS-SP.
IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Pedidos: 1111661019
ID BIONEXO 287597733.1 ENTREGA EM 01/06
Remessa: 3527405312

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 31/05/2023 Hora: 15:00
PLACA DO CAMPO: DYE 0644
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEREMSON
MAYNOLVES

31 05 23
16874
MAYNOLVES

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35230501440590000136550000017772361809854973	ID1101103523050144059000013655000001777236180985497301
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
01.440.590/0001-36	23/06/2023 às 11:27:15-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
ACRESCENTAR NOS DADOS ADICIONAIS: Emenda Parlamentar n.041/SMS.G/2022 Portaria MS 1.972 de 13 de agosto de 2021 Codigo 71250002 -

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135230988277160	23/06/2023 às 11:28:54-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI RUA CEZINANDO DIAS PAREDES, 970 BOQUEIRAO - CURITIBA - PR CEP: 81730-090 Fone: (410)9842-0302		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.018.051 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4123 0680 5469 4800 0186 5500 1000 0180 5115 1810 5286 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 141230143049539 05/06/2023 14:08:04		CNPJ 80.546.948/0001-86									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.91616-21		INSC. LST DO SUBST. TRIBUTÁRIO		DATA DE EMISSÃO 05/06/2023									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		CNPJ/CNPJ do Remetente 57.038.952/0001-11		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/06/2023									
ENDEREÇO RUA ISABEL SCHMIDT, 59		BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO		CEP 04743-030									
MUNICÍPIO SAO PAULO		FONE/FAX (110)5525-8700		UF SP									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.91616-21		INSCRIÇÃO ESTADUAL 101.96095-17		HORA DE SAÍDA 14:07:52									
FATURA/DUPPLICATA 001 26/06/2023 R\$ 2.684,88													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.684,88		VALOR DO ICMS 322,19		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.684,88									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.684,88									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL ACEVILLE TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT 81.560.047/0003-73									
ENDEREÇO RUA ALFRED NOBEL, NR. 690		MUNICÍPIO CURITIBA		UF PR									
QUANTIDADE 23		ESPÉCIE 23		MARCA 23									
PESO BRUTO 91,000		PESO LÍQUIDO 91,000		PESO LÍQUIDO 91,000									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
919	LUVA MEDICA LATEX G CTC C 100 UND INOVEN(L: ILLMS007 Q: 50 V: 12 26)	40151200	000	6102	CTC	50	11,88	594,00	594,00	71,28	0,00	12	0
920	LUVA MEDICA LATEX M CTC C 100 UND INOVEN(L: ILLM014 Q: 176 V: 08 27)	40151200	000	6102	CTC	176	11,88	2.090,88	2.090,88	250,91	0,00	12	0

DADOS ADICIONAIS

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$161,09.
 MERCADORIA TRIBUTADA 12%: 2.684,88
 ITENS PIS E COFINS REPT ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III:
 CONVENIO N 041 SMS/G 2022 -EMENDA PARLAMENTAR
 - CODIGO 71250002 -PORTARIA MS 1.972, DE 13 DE
 AGOSTO DE 2021 - NUMERO PDC DO BIONEXO: 290163654.
 VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 12 / 06 / 2023 Hora: 14 : 35
PLACA DO CARRO: CUC 4307
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: DEFFENSON
MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 12 06 23

O.C.:

VISTO:

ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE DEPANIAN SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000160 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

 CWB HOSPITALAR DEPANIAN SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA Rua Padre João Wislinski, 735, Galpao 1, Santa Cândida 82.630-494 - Curitiba - PR Fone www.cwbhospitar.com - cwbhospitar@gmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída 1 Nº 000160 SERIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 4123 0634 0641 5500 0103 5500 1000 0001 6013 0534 6037 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
--	---	---

Natureza da operação Venda de mercadoria	Protocolo de autorização de uso 141230142712618 05/06/2023 10:16:15
Inscrição Estadual 90970079-58	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 34.064.155/0001-03

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	CNPJ/CPF 57.038.952/0001-11	Inscrição Estadual	Data emissão 05/06/2023
Endereço RUA ISABEL SCHMIDT, 59	Bairro SANTO AMARO	CEP 04.743-030	Data saída 05/06/2023
Município São Paulo	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 10:16:11

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	25/06/2023	806,60						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 806,60
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 806,60

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 2	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
07618273	MASCARA CIR DESC ELAST DESCARPACK CX150PT	63079010	1102	6.102	PT	218,00000	3,70000	806,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal 00001.054.157-9	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
--	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 339,09 (42,04%) Federais R\$ 193,91 (24,04%) Estaduais R\$ 145,19 (18,00%) . Fonte IBPT. MASCARA DESCARPACK - LOTE SMAFAA0098 - FAB 03/2022 Convênio N.041/SMS.G/2022 EMENDA CODIGO 71250002 PORTARIA MS 1.972 de 13 de agosto de 2021 Bionexo ID 290163654	Reservado ao fisco
--	--------------------

05/06/2023 10:16:18

PP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida
Data: 12 06 23
O.C.: 17037
VISTO: PAULO
ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3157 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - CAPITAL - (R\$ 5.668,00) (cinco mil e seiscentos e sessenta e oito reais)		NF-e N. 349.939 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Farmarin Industria e Comercio Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO, GUARULHOS - SP
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N. 349.939
SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0558 6358 3000 0175 5500 1000 3499 3917 2920 1328

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 135230841631755 31/05/2023 15:15:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 336498855117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57.038.952/0001-11		DATA DA EMISSÃO 31-05-2023
Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	3157	Bairro/Distrito SANTO AMARO	CEP 04.743-030	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 31-05-2023
Endereço RUA ISABEL SCHMIDT N. 59	Município SAO PAULO	Fone/Fax (11) 5548-8855	UF SP	HORA DA SAÍDA 15:13:13

FATURA/DUPLICATA	VENDAS 30 DIAS BANCO ITAU BOL-001 Venc=30/06/2023 Valor=5.668,00	
------------------	--	--

CÁLCULO DE IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.668,00
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 5.668,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Razão Social NOSSO CARRO		Município GUARULHOS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
Quantidade 109,00	Especie	Marca	Número	Peso Bruto 2408,9000 Kg	Peso Líquido 2299,9000 Kg		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 0724/23 Qtde: 109 Dt.Fab: 05/2023 Dt.Val: 05/2024	30049099	040	5101	CX	109	52,00	0,00	0,00	5.668,00	0,00	0,00	0,0	

A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores.

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAP 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. Entrega 01-06 - PEDIDO 285990332 - Cotacao - Pedido de Cotacao Mat. para Hemodialise Mensal - Emenda Codigo 71250002 (Entrega Programada Junho) Entrega Rua Isabel Schmidt, 59 - 04743-030 - SAO PAULO - Sao Paulo - SP EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COPFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 PEDIDO: 161660 SEU PEDIDO: Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br .	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 01/06/23 Hora 15:14
PLACA DO CARRO: Fkd 6d21
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonarob

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 01/06/23

O.C.: 16860

VISTO: *[Signature]*

ALMOXARIFADO

 MEDI HOUSE Ind.Com. de Produtos Cirúrgicos e Hospitalares LTDA. Av. Henry Ford, 1158 - Pq. da Mooca CEP 03109-000 - São Paulo - SP Tel.: (11) 2174 2222 www.medihouse.com.br	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA 1 Nº 000.233.695 SÉRIE 001 Page 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO A NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 35230648939276000166550010002336951003458626 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230919229497 13/06/2023 08:33:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109.871.557.118	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48.939.276/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER. DE SANTO AMARO		57.038.952/0001-11	13/06/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Rua ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	13 JUN. 2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
SAO PAULO		SP	ISENTO

FATURA
1-R\$ 3528,16 (04-07-2023)

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.528,16	635,07	0,00	0,00	3.528,16	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.528,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELL.		3 - Transp. próprio Remetente		FRM5752	SP	48.939.276/0001-66
ENDEREÇO Av. HENRY FORD, 1158		MUNICÍPIO SAO PAULO				INSCRIÇÃO ESTADUAL 109.871.557.118
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
30	Volume(s)					

DADOS DO PRODUTO/Serviço													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00151	Algodao Hidrofilo MH 500 g Lr:23053001,Qr:33RL,Fb:30/05/23,Vr:30/05/28	52030000	000	5101	RL	33,00	12,800000	422,40	422,40	76,03	0,00	18,00	0,00
00430	Fraldao Geriat. In Continence Reta Gr Lr:230609430,Qr:329PCT,Fb:09/06/23,Vr:09/06/26	96190000	000	5101	UN	2.632,00	1,180000	3.105,76	3.105,76	559,04	0,00	18,00	0,00



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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS por aliq.: 18.00%- Base R\$ 3.528,16, Valor R\$ 635,07 / Valor Aproximado dos Tributos (Lei 12.741) R\$ 56,81 Federal e R\$ 17,49 Estadual Fonte: IBPT. Isenção do IPI conf. art. 341, inciso X do RIPL. Local de Entrega: Rua ISABEL SCHMIDT, n 59 - Bairro SANTO AMARO - Cid ade SAO PAULO - UF SP - Cep 04743030 - Compl. : CONV 041/SMS.G/2022 EMENDA PARLAMENTAR 71250002 - PORTARIA MS 1.972 - I D: 290163654 ICMS sem Subst.Trib.: Base R\$3528.16, Valor R\$635.07 Pedido: 2028310.	

L
J

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 13/06/23 Hora 16:02

PLACA DO CARRO: —

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

Hosp. Santa Casa de Misericórdia de Santo Amaro

Mercadoria Recebida

DATA: 13/06/23

O.C.: 17033

VISTO: *[Signature]*

ALMOXARFADO



**FRESENIUS
MEDICAL CARE**

Rua Amoreira 891, Bairro: Roseira,
JAGUARIUNA-SP
CEP: 13917-472
FONE: 0800-0123434

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



SAÍDA: 1
ENTRADA: 2

Nº 001780212
SERIE: 000

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3523.0601.4405.9000.0136.5500.0001.7802.1216.3125.2646

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 produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230880264960 06.06.2023 15:47:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395088720111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
01.440.590/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF

57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO

06.06.2023

ENDEREÇO

R. ISABEL SCHMIDT 59

BAIRRO / DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

04743-030

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

FONE / FAX

(11) 5687 4322

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: M107 Val 1: 1.343,16 Vcto:06.07.2023 Val 2: 1.343,16 Vcto:07.08.2023 Val 3: 0,00 Vcto:
Pedido: 2290346682 Cliente:920034767 Filial:0001 Area: FT1 FORN: 3527501604PARC: 920034767 DOC REF: 1111668143 DEPOSITO:HU01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.686,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR DA NOTA
				2.686,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
HEALTH TRANSPORTES DE INTERESSE A S	0 = Emitente				09.387.983/0001-35
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA PAPA JOAO XXIII 4883	MAUA	SP	442249074110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00082				991,708 KG	972,356 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR.UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00002286	CPHD 22/44 (CALAO 5000ML)	30049099	540	5101	PC	164,000	16,380000	2.686,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
164,00 PC L.FUNDI 904 Q: 164,00PC													
Total de tributos = 322,36													
Nr.FCI: 205488A5-4046-4FCB-A487-E06FCB707A62													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 322,36
Isenção de ICMS conforme Convênio 01 de 1999 Prorrogado até 30.04.24 pelo Convênio ICMS Nº 178/2021
Para SP: Artigo 14, Anexo I do RICMS-SP
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Pedidos: 1111668143
ID BIONEXO 287597733.1 ENTREGA EM 12/06
Remessa: 3527501604

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTO ANTONIO DE GUATEMALA

Date: 12/06/23 19:03

PLACA DO GASTO: NLD 3030

NOME DO CONTRATADO: whit. nger

HOSPITAL SANTO ANTONIO DE GUATEMALA

12 06 23
16875
Pamela

Carta de Correção

Orgão-Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35230601440590000136550000017802121631252646	ID1101103523060144059000013655000001780212163125264601
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
01.440.590/0001-36	14/06/2023 às 09:34:06-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
ACRESCENTAR NOS DADOS ADICIONAIS: Emenda Parlamentar n.041/SMS.G/2022 Portaria MS 1.972 de 13 de agosto de 2021 Codigo 71250002 -

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135230927849023	14/06/2023 às 09:36:06-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. Entrega 12-06 - PEDIDO 285990332.1 - Cotacao Pedido de Cotacao Mat. para Hemodialise Mensal - EmendaCodigo 71250002 (Entrega Programada Junho Entrega Rua Isabel Schimidt, 59 - 04743-030 - SAO PAULO - SP EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 PEDIDO: 162360 SEU PEDIDO: Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.			

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 12/06/2023 Hora: 09:10
PLACA DO CASO: 174 6387
NOME DO CONTROLADOR: JEFERSON
MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 12/06/23
O.C.: 16861
VISTO: *[Assinatura]*
ALMOXARIFADO

FRESENIUS MEDICAL CARE

Rua Amoreira 891, Bairro: Roseira,
JAGUARIUNA-SP
CEP: 13917-472
FONE: 0800-0123434

DANTE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2

Nº 001773093
SERIE: 000
PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
3523.0501.4405.9000.0136.5500.0001.7730.9313.8177.4075

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 produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230708404134 09.05.2023 17:17:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395088720111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO

CNPJ
01.440.590/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF
57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO
09.05.2023

ENDEREÇO
R. ISABEL SCHIMIDT 59

BAIRRO / DISTRITO
SANTO AMARO

CEP
04743-030

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE / FAX
(11) 5687 4322

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: M107 Val 1: 2.031,12 Veto: 09.06.2023 Val 2: 2.031,12 Veto: 10.07.2023 Val 3: 0,00 Veto:
Pedido: 2290207414 Cliente: 920034767 Filial: 0001 Area: FT1 FORN: 3527253220 PARC: 920034767 DOC REF: 1111651688 DEPOSITO: HU01

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.062,24
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR DA NOTA	4.062,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HEALTH TRANSPORTES DE INTERESSE A S	FRETE POR CONTA 0 = Emitente	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 09.387.983/0001-35
ENDEREÇO AVENIDA PAPA JOAO XXIII 4883	MUNICÍPIO MAUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 44224907-110		
QUANTIDADE 00124	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.499,656 KG	PESO LÍQUIDO 1.473,292 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VL.R.UNIT	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
F00002316	(PIB) 22.44 (GALAO 5000ML)	30049099	540	5101	PC	248,000	16,380000	4.062,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
243,00 PC 1.473,292 KG 248,00PC Total de tributos = 487,47 Nr.FCI: 20548815-4046-4FCB-A4S7-E06FCB707A62													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 487,47
Isenção de ICMS conforme Convênio 01 de 1999 Prorrogado até 30.04.24 pelo Convênio ICMS N° 178/2021
Para SP: Artigo 14, Anexo I do RICMS-SP.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Pedidos: 1111651688
ID 284963121.1
EMENDA PARLAMENTAR PORTARIA N.1972/2021 CÓDIGO 71750002
Remessa: 3527253220

RESERVADO AO FISCO

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA **SANTO AMARO**

Mercadoria Recebida

Data: 11 05 23

O.C.: 16687

VISTO: Homelo

ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 11/05/2023 Hora 13:00

PLACA DO CARRO: DWE 2B 22

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO:



**FRESenius
MEDICAL CARE**

Rua Amoreira 891, Bairro: Roseira,
JAGUARIUNA-SP
CEP: 13917-472
FONE: 0800-0123434

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



SAÍDA: 1
ENTRADA: 2

Nº 001773094
SERIE: 000

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3523.9581.4405.9000.0136.5500.0001.7736.9417.76/4.2310

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 produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230708404137 09.05.2023 17:17:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395086720111

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
01.440.590/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF
57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO
09.05.2023

ENDEREÇO
R. ISABEL SCHIMIDT 59

BAIRRO / DISTRITO
SANTO AMARO

CEP
04743-030

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE / FAX
(11) 5687 4322

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: M107 Val 1: 2.031,12 Veto:09.06.2023 Val 2: 2.031,12 Veto:10.07.2023 Val 3: 0,00 Veto:
Pedido: 2290207414 Cliente:920034767 Filial:0001 Area: FT1 FORN: 3527256678PARC: 920034767 DOC REF: 1111651689 DEPOSITO:11U01

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.062,24
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR DA NOTA	4.062,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HEALTH TRANSPORTES DE INTERESSE A S	FRETE POR CONTA 0 = Emitente	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 09.387.983/0001-35
ENDEREÇO AVENIDA PAPA JOAO XXIII 4883	MUNICÍPIO MAUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 442249074110		
QUANTIDADE 00124	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.499,656 KG	PESO LÍQUIDO 1.470,502 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR.UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	LIQ ICMS	ALIQ IPI
F00002286	CPHD 22/44 (GALAO 5000ML)	30049099	540	5101	PC	248,000	16,580000	4.062,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248,00 PC LENC1203 Q: 248,00PC Total de tributos = 487,47 Nr.FCT: 305488A5-4C46-4FCB-A487-E06F1B707A62													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 487,47
Isenção de ICMS conforme Convênio 01 de 1999 Prorrogado até 30.04.24 pelo Convênio ICMS Nº 178/2021
Para SP: Artigo 14, Anexo I do RICMS-SP.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIP1.
Pedido: 1111651689
ID 284943121.1
EMENDA PARLAMENTAR PORTARIA N.1972/2021 CÓDIGO 71250002
Remessa: 3527236678.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 11 / 05 / 2023 Hora: 08 : 30

PLACA DO CARRO: JWE 2872

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Jefferson
MENEZES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO

Mercadoria Recebida

Data: 11 / 05 / 23

O.C.: 16687

VISTO: *Roberto de Souza*
ALMOXARIFADO



**FRESENIUS
MEDICAL CARE**

Rua Amoreira 891, Bairro: Roseira,
JAGUARIUNA-SP
CEP: 13917-472
FONE: 0800-0123434

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

SAÍDA: 1
ENTRADA: 2

Nº 001773095
SERIE: 000

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
3523.0501.4405.9000.0136.5560.0001.7730.9510.7374.8175

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230708404139 09.05.2023 17:17:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395088720111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
01.440.590/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF
57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO
09.05.2023

ENDEREÇO
R. ISABEL SCHIMIDT 59

BAIRRO / DISTRITO
SANTO AMARO

CEP
04743-030

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE / FAX
(11) 5687 4322

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: M107 Val 1: 1.834,57 Vcto:09.06.2023 Val 2: 1.834,56 Vcto:10.07.2023 Val 3: 0,00 Vcto:
Pedido: 2290207414 Cliente:920034767 Filial:0001 Area: FT1 FORN: 3527256680PARC: 920034767 DOC REF: 1111651690 DESPESITO:HU01

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	3.669,13
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS		VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
0,00	0,00		0,00		0,00	3.669,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
HEALTH TRANSPORTES DE INTERESSE A S		0 = Emitente				09.387.983/0001-33
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AVENIDA PAPA JOAO XXIII 4883		MAUA		SP	442249074110	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00112					1.354,528 KG	1.352,896 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR.UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
P00002216	CPHD 22/44 (GALÃO 500ML)	30244099	540	5101	PC	224,000	16,50045	3.669,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224,00 PC L.ESPEC.302 Q. 224,00PC													
Total de tributos = 440,29													
Nr.FCT: 35348845-4046-4FCB-4457-E06FCB707Aa2													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 440,29
Isenção de ICMS conforme Convênio 01 de 1999 prorrogado até 30/09/24 pelo Convênio ICMS Nº 179/2021
Para SP: Artigo 14, Anexo I do RICMS-SP.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.272 de 15/06/2020-RPII.
Produtos: 1111651690
ID 2849431211
EMENTA: PARLAMENTAR PORTARIA N 1022/2021 CÓDIGO 71250002
Remissor: 3527256680

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 11/05/2023 Hora: 07:30

PLACA DO CARRO: DANOG40

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO

Mercadoria Recebida

Data: 11 / 05 / 23

O.C.: 16687 /

VISTO: Jofione

ALMOXARIFADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DESCARTEE IND. E COM.DE ROUPAS DESCARTAVEIS LTD - DESCARTEE RUA ALTO BELO, 839 - VILA ANTONIETA 03478-040 SAO PAULO - SP FONE: (11) 2522-4631 financeiro@descartee.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 000.013.893 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3523 0607 3180 3600 0167 5500 1000 0138 9315 4304 0121 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD PRÓPRIA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230916052831 12/06/2023 17:32:47									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 117.031.795.119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 07.318.036/0001-67									
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO				CNPJ / CPF 57.038.952/0001-11									
ENDEREÇO RUA ISABEL SCHMIDT, 59				DATA DA EMISSÃO 12/06/2023									
MUNICÍPIO SAO PAULO		BAIRRO / DISTRITO SANTO AMARO		CEP 04743-030									
UF SP		FONE / FAX (11) 5548-8855		DATA DA SAÍDA									
FATURA / DUPLICATA 001 12/07/2023 4.536,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE CÁLC ICMS 4.536,00		VALOR ICMS 816,48		TOTAL DOS PRODUTOS 4.536,00									
BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00											
VALOR FRETE 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		VALOR APROX TRIB 1.006,99									
VALOR SEGURO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		TOTAL DA NOTA 4.536,00									
VALOR IPI 0,00													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL DESCARTEE IND E COM DE ROUPAS DESCARTAVEIS				FRETE POR CONTA 3									
ENDEREÇO RUA ALTO BELO, 839				CÓDIGO ANTT									
MUNICÍPIO SAO PAULO				PLACA DO VEIC									
QUANTIDADE 9				UF SP									
ESPECIE VOLUMES				CNPJ / CPF 07.318.036/0001-67									
MARCA				INSCRIÇÃO ESTADUAL									
NUMERAÇÃO				PESO BRUTO									
				PESO LÍQUIDO									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
50000007	AVENTAL M/L C/ELASTICO E TIRAS 20GR BRANCO LOTE: 4595/AV VAL: 04/2026 GTIN:7898964627011	7898964627011	63079010	000	5101	PCT	420	10,80	4.536,00	4.536,00	816,48	18	1.006,99
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Convenio N 041/SMS.G/2022 -Emenda Parlamentar -Codigo 71250002 -Portaria MS 1.972, de 13 de Agosto de 2021 - Numero PDC do Bionexo: 290163654 - Local de entrega: Almoxarifado. Horario para entrega: Das 8hs as 17hs. Fechado para almoco das 11:50hs as 13:00hs.													
UninfE NF-e Open Source www.uninf.com.br						Gerado em 14/06/2023 às 10:50 pelo UnidANFE 3.5.1 Free www.unidanfe.com.br							
RECEBEMOS DE DESCARTEE IND. E COM.DE ROUPAS DESCARTAVEIS LTD OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/06/2023 VALOR TOTAL: 4.536,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - RUA ISABEL SCHMIDT, SANTO AMARO, 04743-030-SAO PAULO-SP											NF-e 000.013.893 SÉRIE 1		
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											

**HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO**

Data: 15/06/23... Hora: 11:40...

PLACA DO CARRO: _____

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

Mercadoria Recebida

Data: 15 06 23

O.C.: 17035

VISTO: *Haroldo*

ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE Naturelle Ind. E Com. De Produtos Naturais LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 40886	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 0
Naturelle Ind. E Com. De Produtos Naturais LTDA  Rua Howard Archibaldi Acheson Jr, 623 - Jardim da Glória, Cotia, SP - CEP: 06711-280 - Fone/Fax: 4617-9500 E-mail: comercial@naturelle.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 40886 SÉRIE: 0 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0648 5613 6900 0108 5500 0000 0408 8610 0073 2870 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 135230921017606 - 13/06/2023 11:27:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.179.793.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48.561.369/0001-08	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA Sta Casa De Misericórdia de Sto Amaro		CNPJ/CPF 57.038.952/0001-11	DATA DA EMISSÃO 13/06/2023 11:27:29
ENDEREÇO Rua: Isabel Schimidt, 59	BARRIO/DISTRITO Santo Amaro	CEP 04743-030	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/06/2023 11:27:29
MUNICÍPIO São Paulo	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento	HORA DE SAÍDA

FATURA

Num.: 40886/1 - Venc.: 13/07/2023 - Valor: R\$ 1.259,99

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
1.259,99	226,80	0,00	0,00	1.220,33
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	39,66
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.259,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Naturelle Ind. E Com. De Produtos Naturais LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO FPY6E00	UF SP	CNPJ/CPF 48.561.369/0001-08
ENDEREÇO Rua Howard Archibaldi Acheson Jr, 623	MUNICÍPIO Cotia	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 278179793112		
QUANTIDADE 21	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 95,025	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PROD/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CRCP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NOB 002	2901635541 - Pães Umedecidos Hig. Corporal Cx. Com 40 pacotes Nobac	3401.19.00	000	5.101	pc	21,0000	58,1110	1.220,33	1.259,99	226,80	39,66	18	3,25

2

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES obs: Obs Corpo: Pedido nº2901635541 Convênio Nº 041/SMS.G/2022 -Emenda Parlamentar - Código 71250002 - Portaria MS 1.972, de 13 de Agosto de 2021	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 13/06/23... Hora

PLACA DO CARRO:

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 13 / 06 / 23

O.C.: 17034

VISTO: Tobias / Marcelo / William
ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE NEWCARE COM DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.										NF-e Nº16122 SÉRIE:1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR									
		NEWCARE COM DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA Rua Maria Oscarlina Fumachi Nardi, 58 Loteamento Parque Empresarial Adelelmo Corradini - Itatiba - SP 1127769866				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 16122 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1		CONTROLE DO FISCO 		CHAVE DE ACESSO 3523 0707 7079 7800 0137 5500 1000 0161 2215 4088 6060 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 Mercadorias / Produtos						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231055989878 04/07/2023 17:20:36					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 382085763112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.				CNPJ / CPF 07.707.978/0001-37					
DESTINATÁRIO / REMETENTE											
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO						CNPJ / CPF 57.038.952/0001-11		DATA EMISSÃO 04/07/2023			
ENDEREÇO Rua Isabel Schmidt, 59				BAIRRO / DISTRITO Santo Amaro		CEP 04743-030		DATA ENTRADA / SAÍDA 04/07/2023			
MUNICÍPIO Sao Paulo		FONE / FAX		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA / SAÍDA 17:19:19			
FATURA / DUPLICATA 001 25/07/2023 3.335,00											
CALCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CALCULO DO ICMS 3.335,00		VALOR DO ICMS 600,30		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.335,00			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.335,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL 0-EMITENTE				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 29		ESPÉCIE vol		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000		PESO LIQUIDO 0,000	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTA ICMS % IPI %
10G	LUVA PROCEDIMENTO COM PO STANDARD GRANDE - CX C/ 100 - UNIGLOVES	40151900	200	5102	CX	90	11,5000	1.035,00	1.035,00	186,30 0,00	18 0
10M	LUVA PROCEDIMENTO COM PO STANDARD MEDIO - CX C/ 100 - UNIGLOVES	40151900	200	5102	CX	200	11,5000	2.300,00	2.300,00	414,00 0,00	18 0
CALCULO DO ISSQN											
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30185		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CALCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN 0,00			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES											
Banco do Brasil - Ag: 300-x - C.c.: 215573-7. Vencimento: 25/07/2023 R\$ 3.335,00. Empresa credenciada no regime especial / distribuidora hospitalar. id 295604979 e emenda código 71250002 Luva grande = L: z2659022e - V: 5/27 - 30uni // L: z2651222c - V: 3/27 - 60 uni Luva media= L: z2643822b - V: 2/27 - 150 uni // L: z2626922a - 1/27 - 50uni 29vol Valor Aprox. dos Tributos R\$ 1.327,66 Fonte: IBPT											
RESERVADO AO FISCO											

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 05/07/23. Hora 13:04
PLACA DO CARRO: GDU 8274
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

Hosp. Santa Casa de Misericórdia de Santo Amaro
Mercadoria Recebida

DATA: 05/07/23

O.C: 17339

VISTO: [Assinatura]

ALMOXARIFADO



**FRESenius
MEDICAL CARE**

Rua Amoreira 891 - Bairro: Roseira,
JAGUARIUNA-SP
CEP: 13917-472
FONE: 0800-0123434

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

SAÍDA: 1
ENTRADA: 2

Nº 001777236
SERIE: 000

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
3523.0501.4405.9000.0136.5500.0001.7772.3618.0985.4973

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 produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230813835845 26.05.2023 15:21:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395088720111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
01.440.590/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF
57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO
26.05.2023

ENDEREÇO
R. ISABEL SCHIMIDT 59

BAIRRO / DISTRITO
SANTO AMARO

CEP
04743-030

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

FONE / FAX
(11) 5687 4322

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: M107 Val 1: 2.031,12 Vcto: 26.06.2023 Val 2: 2.031,11 Vcto: 25.07.2023 Val 3: 0,00 Vcto:
Pedido: 2290346665 Cliente: 920034767 Filial: 0001 Area: FTI FORN: 3527405312 PARC: 920034767 DOC REF: 1111661019 DEPOSITO: HU01

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.062,23
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR DA NOTA
				4.062,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
HEALTH TRANSPORTES DE INTERESSE A S	0 = Emissor				09.387.983/0001-35
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA PAPA JOAO XXIII 4883	MAUA	SP	442249074110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00124				1.499,656 KG	1.470,392 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VL.R.UNIT	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
610002286	CPMB 22.44 (GALAO 5000ML)	30049099	540	5101	PC	248,000	16,380000	4.062,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248,00 PC	L: EJC2204 Q: 224,00 PC L: ESDV904 Q: 24,00 PC												
Total de tributos =	487,47												
Nr.FCT: 20548815-4	36-4FCB-A487-E0a1CB/07A62												

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 487,47
Isenção de ICMS conforme Convênio 01 de 1999 Proferido até 30.04.24 pelo Convênio ICMS Nº 178/2021
Para SP, Artigo 14, Anexo I do RICMS-SP.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Pedidos: 1111661019
ID BIONEXO 287597733.1 ENTREGA EM 01/06
Remessa: 3527405312

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 31/05/2023 Hora 15:00
PLACA DO CARRO: DYE 0F44
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JERENSON
MILLOVES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 31/05/23
O.C.: 16874
VISTO: Almoed.
ALMOXARIFADO

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35230501440590000136550000017772361809854973	ID1101103523050144059000013655000001777236180985497301
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
01.440.590/0001-36	23/06/2023 às 11:27:15-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
ACRESCENTAR NOS DADOS ADICIONAIS: Emenda Parlamentar n.041/SMS.G/2022 Portaria MS 1.972 de 13 de agosto de 2021 Codigo 71250002 -

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135230988277160	23/06/2023 às 11:28:54-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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



HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 31/05/2023 Hora: 15:00
PLACA DO CARRO: DYE OF 44
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFFERSON
MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 31 05 23

O.C.:

VISTO:

ALMOXARIFADO

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35230501440590000136550000017772371049670477	ID1101103523050144059000013655000001777237104967047701
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
01.440.590/0001-36	23/06/2023 às 11:26:58-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
ACRESCENTAR NOS DADOS ADICIONAIS: Emenda Parlamentar n.041/SMS.G/2022 Portaria MS 1.972 de 13 de agosto de 2021 Codigo 71250002 -

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135230988277174	23/06/2023 às 11:28:54-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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



Hosp. Santa Casa de Misericórdia de Santo Amaro

Mercedaria Recebida

DATA: 12 / 07 / 23

O.C.: 17474

VISTO: *Roberto f. Sampaio*
ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 12 / 07 / 2023 Hora: 10 : 45

PLACA DO CARRO: S / CMLO

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JERENSON
ruiques

**HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SÃO TO AMARO**

Data: 14 / 07 / 2023 Hora: 11 : 05
PLACA DO CARRO: RQW 3742
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MAXQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO TO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 14 07 23
O.C.: 17476
VISTO: PAULO
ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
23681
SÉRIE:1SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
RUA PACIFICO 104 GRANJA VIANA IICotia - SP CEP: 06707-065
Tel: (11) 4189-3973 Fax: HASHI

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

1

0 - ENTRADA

Nº 23681 1/1

SÉRIE: 1

Controle de Fisco



CHAVE DE ACESSO DA NF-e PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

35.2307.10.872.908/0001-49-55-001-000.023.681-137.766.178-9

Protocolo: 13523111697932 Envio: 12/07/2023 12:17:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
278.100.325.118CNPJ
10.872.908/0001-49NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTABELECIMENTO

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE STO AMARO

(3489)

CNPJ/CPF
57.038.952/0001-11DATA DE EMISSÃO
12/07/2023 12:17:29ENDEREÇO
R ISABEL SCHMIDT 59BAIRRO/DISTRITO
SANTO AMAROCEP
04743-030

DATA DA ENTREGA

MUNICÍPIO
São PauloFONE/FAX
(11) 5548-8855UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA

FATURA

nº	Vencimento	Valor da Fatura	nº	Vencimento	Valor da Fatura	nº	Vencimento	Valor da Fatura	nº	Vencimento	Valor da Fatura
1	02/08/2023	1.071,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.071,00	VALOR DO ICMS 192,78	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.071,00
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 1.071,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL REMETENTE	(7)	FRETE POR CONTA REMETENTE	0	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
ENDEREÇO , SN		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 11	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 40392	PESO LÍQUIDO 38250

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM SH	CST/CSO	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
43000007	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO - COR AZUL - PCT, COM 50 UN	63079010	000	5101	PC	306,00	3,50	1.071,00	1.071,00	192,78		18	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Exclusão do ICMS destacado em nota fiscal da B.C. da Contribuição do PIS e da COFINS, atendendo à decisão do STF (Supremo Tribunal Federal) em sede de repercussão ger BIONEXO ID: 298272618- EMENDA CODIGO 71250002
Trib. Aprox.: R\$ 0,00 Federal e R\$ 0,00 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOT. DOS SERV.

VALOR DO ISSQN

BASE DE CÁLC. DO ISSQN

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 13/05/23 Hora: 13:03
PLACA DO CARRO: RM1056
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonir

Hosp. Santa Casa de Misericórdia de Santo Amaro

Mercadoria Recebida

DATA:

13/07/23

O.C:

17475

VISTO:

Handwritten signature

ALMOXARIFADO

Identificação do Emitente
PolarFix
ESSENCIAL A SAÚDE
POLAR FIX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS
Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho
Mauá - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 448971
Série: I
Folha: 1 / 1



Chave de acesso
3523 0702 8818 7700 0164 5500 1000 4489 7115 6791 5436

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso
135231066011619 - 06/07/2023 01:01:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 442180108112
IE SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MIS DE SANTO AMARO		CNPJ / CPF 57.038.952/0001-11	DATA DE EMISSÃO 06/07/2023
ENDEREÇO R ISABEL SCHMIDT, 59	BAIRRO / DISTRITO SANTO AMARO	CEP 04.743-030	DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO São Paulo	FONE / FAX 1155219188	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MIS DE SANTO AMARO		CNPJ / CPF 57.038.952/0001-11	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R ISABEL SCHMIDT, 59	BAIRRO / DISTRITO SANTO AMARO	CEP 04743030	
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE / FAX	UF SP	

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 05/08/2023 Valor: 826,68 Fatura: 002 Vencimento: 20/08/2023 Valor: 776,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.602,90	VALOR DO ICMS 288,52	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.552,45
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 50,45
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.602,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ITL - INTELIGENCIA EM TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 17.839.260/0001-58
ENDEREÇO AV JOSE GIORGI 301 GALPAOB4 E B5 GRANJA VIANA II 06707-100	MUNICÍPIO Cotia	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 278240632115		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 49,00Kg	PESO LÍQUIDO 0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F08310	PAPEL CREPADO COR BRANCO 100 X 100 * Lote 69988 Qtd: 1.000,00 Fabr. 13/06/2023 Venc. 13/06/2028	4803.00.90	0.00	5101	UN	1.000,0000	1,5524	1.552,4500	1.602,9000	288,5200	50,4500	18,00	3,25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 284343	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(LOCAL C-8) 0,34 MC - PEDIDO 295604979 Emenda código 71250002 RECEBIMENTO DE SEG A SEX DAS 8 AS 17 HORAS. Exclua ICMS na Base de Cálculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 la Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias"

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 455,88

RESERVADO AO FISCO

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 06 / 07 / 23

O.C.: 17337

VISTO: *febianno*
ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 06 / 07 / 2023 Hora: 09:30

PLACA DO CARRO: PWM 6206

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JERKELSON

MANOUES

RECIBO DE RECEBIMENTO AMC - CAPITULADA	RECIBO DE RECEBIMENTO - (R\$ 5.200,00) (cinco mil e duzentos reais)	NF-e N. 353.552 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Farmarin Industria e Comercio Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO, GUARULHOS
- SP
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 353.552
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0758 6358 3000 0175 5500 1000 3535 5218 8282 6766

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 135231079012484 07/07/2023 14:39:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 336498855117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 58.635.830/0001-75

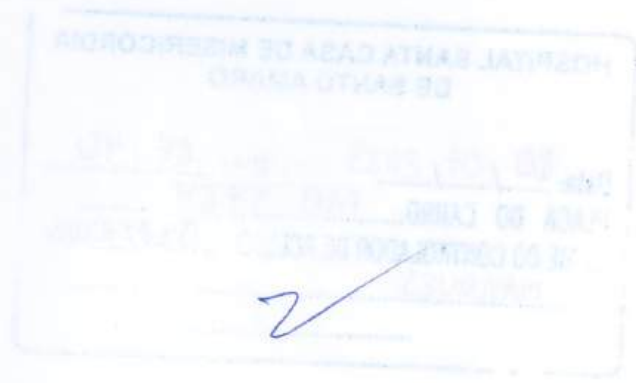
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		3157 57.038.952/0001-11	07-07-2023
ENDEREÇO RUA ISABEL SCHMIDT N. 59	Bairro/DISTRITO SANTO AMARO	CEP 04.743-030	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07-07-2023
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX (11) 5548-8855	UF SP	HORA DA SAÍDA 14:37:45

FATURA/DUPPLICATA	
VENDAS 30 DIAS BANCO ITAU	BOL=001 Venc=07/08/2023 Valor=5.200,00

CÁLCULO DE IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.200,00
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	5.200,00

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO	FRETE POR CONTRA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF				
ENDEREÇO RUA PEDRO DE TOLEDO N.	MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL						
QUANTIDADE 100,00	ESPÉCIE CAIXA(S)	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2210,0000 Kg	PESO LÍQUIDO 2110,0000 Kg				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 0923/23 Qtde: 72 Dt.Fab: 06/2023 Dt.Val: 06/2024	30049099	040	5101	CX	72	52,00	0,00	0,00	3.744,00	0,00	0,00	0,0	
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 0924/23 Qtde: 28 Dt.Fab: 06/2023 Dt.Val: 06/2024	30049099	040	5101	CX	28	52,00	0,00	0,00	1.456,00	0,00	0,00	0,0	



A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores.

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. Entregar 10/07/2023. Bionexo ID 295599135 e Emenda Parlamentar n. 041/SMS.G/2022. Portaria MS 1972 de Agosto de 2021 - Codigo 71.250.002/ Entregas Programadas para mes 07/2023. Dias 14, 17 e 24/07/2023. No almoxarifado das 8h as 17h Fechado para almoco das 12h as 13h. | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | PEDIDO: 164814 | SEU PEDIDO: | Os laudos dos produtos estão disponíveis no site www.farmarin.com.br.

RESERVADO AO FISCO

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

Mercedaria Recebida

Data: 10 / 07 / 23

O.C.: 17325

VISTO: Feliciano L. Souza

ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 08 / 07 / 2023 Hora: 08:40

PLACA DO CARRO: FAO 5764

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MATEVES



**FRESENIUS
MEDICAL CARE**

Rua Amoreira 891, Bairro: Roseira,
JAGUARIUNA-SP
CEP: 13917-472
FONE: 0800-0123434

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2

Nº 001780212
SERIE: 000

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
3523.0601.4405.9000.0136.5500.0001.7802.1216.3125.2646

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 produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230880264960 06.06.2023 15:47:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395088720111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
01.440.590/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF
57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO
06.06.2023

ENDEREÇO
R. ISABEL SCHIMIDT 59

BAIRRO / DISTRITO
SANTO AMARO

CEP
04743-030

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE / FAX
(11) 5687 4322

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: M107 Val 1: 1.343,16 Vcto:06.07.2023 Val 2: 1.343,16 Vcto:07.08.2023 Val 3: 0,00 Vcto:
Pedido: 2290346682 Cliente:920034767 Filial:0001 Area: FT1 FORN: 3527501604PARC: 920034767 DOC REF: 1111668143 DEPOSITO:HU01

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.686,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR DA NOTA
				2.686,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HEALTH TRANSPORTES DE INTERESSE A S	FRETE POR CONTA 0 = Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 09 387.983/0001-35
ENDEREÇO AVENIDA PAPA JOAO XXIII 4883	MUNICÍPIO MAUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 442249074110		
QUANTIDADE 00082	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 991,708 KG	PESO LÍQUIDO 972,356 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR.UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
P00002286	CPHD 22x44 (CALAO 5000ML)	30049099	540	5101	PC	164,000	16,380000	2.686,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
164,00 PC L.E.N/D/964 Q- 164,00PC													
Total de tributos = 322,36													
Nr.FCI: 205488A5-4C46-4FCB-A487-E06FCB707A62													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 322,36
Isenção de ICMS conforme Convênio 01 de 1999 Prorrogado até 30.04.24 pelo Convênio ICMS Nº 178/2021
Para SP: Artigo 14, Anexo I do RICMS-SP.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Pedidos: 1111668143
ID BIONEXO 287597733,1 ENTREGA EM 12/06
Remessa: 3527501604

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 12/06/23 Hora: 14:03
PLACA DO CARRÃO: NLD 3036
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: *ulili roger*

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 12 06 23
O.C.: 16875
VISTO: *Haroldo*
ALMOXARIFADO

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35230601440590000136550000017802121631252646	ID1101103523060144059000013655000001780212163125264601
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
01.440.590/0001-36	14/06/2023 às 09:34:06-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
ACRESCENTAR NOS DADOS ADICIONAIS: Emenda Parlamentar n.041/SMS.G/2022 Portaria MS 1.972 de 13 de agosto de 2021 Codigo 71250002 -

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135230927849023	14/06/2023 às 09:36:06-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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

RECEBEMOS DE Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3157 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - CAPITAL - (R\$ 5.200,00) (cinco mil e duzentos reais)		NF-e N. 354.218 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Farmarin Industria e Comercio Ltda
RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO, GUARULHOS - SP
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 354.218
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0758 6358 3000 0175 5500 1000 3542 1819 8281 7986
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 135231129690344 14/07/2023 16:54:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 336498855117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 58.635.830/0001-75	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		CNPJ/CPF 57.038.952/0001-11	DATA DA EMISSÃO 14-07-2023
ENDEREÇO RUA ISABEL SCHMIDT N. 59	Bairro/DISTRITO SANTO AMARO	CEP 04.743-030	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14-07-2023
MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:51:36
FONE/FAX (11) 5548-8855			
FATURA/DUPLICATA VENDAS 30 DIAS BANCO ITAU BOL=001 Venc=14/08/2023 Valor=5.200,00			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.200,00
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 5.200,00

TRANSPORTADOR/VOLIMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		MUNICÍPIO GUARULHOS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
ENDEREÇO RUA PEDRO DE TOLEDO N.	QUANTIDADE 100,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2210,0000 Kg	PESO LÍQUIDO 2110,0000 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
														ICMS	IPI
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 0943/23 Qtde: 100 Dt.Fab: 06/2023 Dt.Val: 06/2024	30049099	040	5101	CX	100	52,00	0,00	0,00	5.200,00	0,00	0,00		0,0	

A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores.

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DE ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00	
DADOS ADICIONAIS							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. Entregar 17/07/2023. Bionexo ID 295599135 e Emenda Parlamentar n. 041/SMS.G/2022. Portaria MS 1972 de Agosto de 2021 - Codigo 71.250.002/Entregas Programadas para mes 07/2023. Dias 14, 17 e 24/07/2023. No almoxarifado das 8h as 17h Fechado para almoco das 12h as 13h. EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 PEDIDO: 165414 SEU PEDIDO: Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br .						RESERVADO AO FISCO	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

Mercadoria Recebida

Data: 17 07 23

O.C.: 17326

VISTO: *Lebriano*

ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 18/07/23 Hora: 10:02

PLACA DO CARRO: *MTY 6089*

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: *Leana.cda*

RECEBEMOS DE Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3157 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - CAPITAL - (R\$ 5.200,00) (cinco mil e duzentos reais)		NF-e N. 354.932 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Farmarin Industria e Comercio Ltda RUA PEDRO DE TOLEDO N.600 Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO, GUARULHOS - SP Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N. 354.932 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0758 6358 3000 0175 5500 1000 3549 3210 9131 0369 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

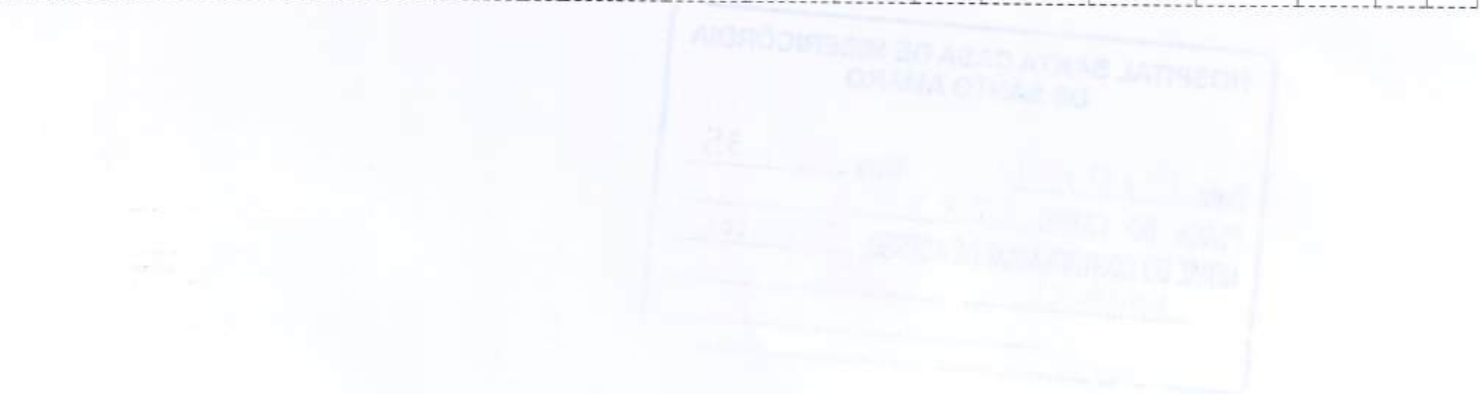
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231175173979 21/07/2023 17:21:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 336498855117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 58.635.830/0001-75	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		3157	CNPJ/CPF 57.038.952/0001-11
ENDEREÇO RUA ISABEL SCHMIDT N. 59		Bairro/DISTRITO SANTO AMARO	CEP 04.743-030
MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 21-07-2023
FONE/FAX (11) 5548-8855			HORA DA SAÍDA 17:19:18

FATURA/DUPPLICATA	
VENDAS 30 DIAS BANCO ITAU BOL=001 Venc=21/08/2023 Valor=5.200,00	

CÁLCULO DE IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.200,00
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 5.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO	PREÇO POR UNIDADE 0 - Emitente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA PEDRO DE TOLEDO N.	MUNICÍPIO GUARULHOS				INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 100,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2210,0000 Kg	PESO LÍQUIDO 2110,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 0976/23 Qtde: 100 Dt.Fab: 06/2023 Dt.Val: 06/2024	30049099	040	5101	CX	100	52,00	0,00	0,00	5.200,00	0,00	0,00		0,0



A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores.

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO ÚNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. Entregar 24/07/2023. Bionexo ID 295599135 e Emenda Parlamentar n. 041/SMS.G/2022 Portaria MS 1972 de Agosto de 2021 - Código 71.250.002 Entregas Programadas para mes 07/2023. Dias 14, 17 e 24/07/2023. No almoxarifado das 8h as 17h Fechado para almoco das 12h as 13h. EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 PEDIDO: 165989 SEU PEDIDO: Os laudos dos produtos estão disponíveis no site www.farmarin.com.br .		RESERVADO AO FISCO	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 24/07/2023 Hora: 09:35
PLACA DO CARRO: FZX 7163
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MIRQUES

Hosp. Santa Casa de Misericórdia de Santo Amaro
Mercadoria Recebida

DATA: 24/07/23

O.C:

VISTO:

ALMOXARIFADO

Identificação do Emitente
PolarFix
ESSENCIAL A SAÚDE
POLAR FIX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS
Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho
Mauá - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 448971
Série: I
Folha: 1 / 1



Chave de acesso
3523 0702 8818 7700 0164 5500 1000 4489 7115 6791 5436

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso
135231066011619 - 06/07/2023 01:01:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 442180108112
IE SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MIS DE SANTO AMARO		CNPJ / CPF 57.038.952/0001-11	DATA DE EMISSÃO 06/07/2023
ENDEREÇO R ISABEL SCHMIDT, 59	BAIRRO / DISTRITO SANTO AMARO	CEP 04.743-030	DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO São Paulo	FONE / FAX 1155219188	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MIS DE SANTO AMARO		CNPJ / CPF 57.038.952/0001-11	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R ISABEL SCHMIDT, 59	BAIRRO / DISTRITO SANTO AMARO	CEP 04743030	
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE / FAX	UF SP	

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 05/08/2023 Valor: 826,68 Fatura: 002 Vencimento: 20/08/2023 Valor: 776,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.602,90	VALOR DO ICMS 288,52	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.552,45
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 50,45
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.602,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ITL - INTELIGENCIA EM TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 17.839.260/0001-58
ENDEREÇO AV JOSE GIORGI 301 GALPAOB4 E B5 GRANJA VIANA II 06707-100	MUNICÍPIO Cotia	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 278240632115		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 49,00Kg	PESO LÍQUIDO 0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F08310	PAPEL CREPADO COR BRANCO 100 X 100 * Lote 69988 Qtd: 1.000,00 Fabr. 13/06/2023 Venc. 13/06/2028	4803.00.90	0.00	5101	UN	1.000,0000	1,5524	1.552,4500	1.602,9000	288,5200	50,4500	18,00	3,25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 284343	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(LOCAL C-8) 0,34 MC - PEDIDO 295604979 Emenda código 71250002 RECEBIMENTO DE SEG A SEX DAS 8 AS 17 HORAS. Exclua ICMS na Base de Cálculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 la Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias"

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 455,88

RESERVADO AO FISCO

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 06 / 07 / 23

O.C.: 17337

VISTO: *febianno*
ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 06 / 07 / 2023 Hora: 09:30

PLACA DO CARRO: PWM 6206

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JERKELSON

MANOUES

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1Nº 539038
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0811 2060 9900 0441 5500 1000 5390 3810 0077 2290

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231247149888 02/08/2023 12:29:47INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTENOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)CNPJ/CPF
57.038.952/0001-11DATA DA EMISSÃO
02/08/2023ENDEREÇO
R.ISABEL SCHMIDT, 59BAIRRO/DISTRITO
SANTO AMAROCEP
04743-030DATA ENTRADA/SAÍDA
03 AGo. 2023MUNICÍPIO
SAO PAULOFONE/FAX
1155488855UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 23/08/2023 5.111,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.111,90	920,14	0,00	0,00	5.111,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				5.111,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOSNOME / RAZÃO SOCIAL
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDAFRETE POR CONTA
3 - PRÓPRIO DO REM.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
11206099000441ENDEREÇO
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300MUNICÍPIO
ARUJAUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
188070970117

QUANTIDADE

22

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

134,38

PESO LÍQUIDO

134,38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31749	AV.DESC.ML 20GR BR C/PUNHO C/10-LAVIE LT 23/1356005-7 (527) 07/2028 [Fornecedor: 3733, Lote: 23/1356005-7, Qtde: 527 ,Data Fab: 13/07/2023, Data Val: 13/07/2028]	62101000	200	5102	PCT	527	9,7000	5.111,90	5.111,90	920,14		18,00	

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**ID: 301510952 - emenda código 71.250.002 ||#R14V9 R11P4V1 R12V12 #||
Pedido: 536603
End. Entrega: R ISABEL SCHMIDT 59, 59 - SANTO AMARO - 04743-030, SAO PAULO-SP -
Horário : SEG A SEX 08:00 AS 17:00HS
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 39 Cubagem: 2,09

RESERVADO AO FISCO

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

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 03 / 08 / 23

O.C.: 17631

VISTO: *Adriano F. Sane*
ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 03/08/2023 Hora 14:51

PLACA DO CARRO: ETZ 8062

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JERENSON

MANOEL

**HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO**

Data: 07/08/2023 Hora: 10:30
PLACA DO CARTÃO: S/CARRO
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JERERSON
MILANES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 07/08/23

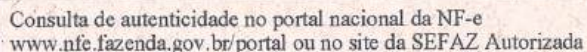
O.C.: 17630

VISTO: Paulo e Marcela
ALMOXARIFADO



Phone: 1138498992

FOLHA 01/01



powered by  TOTVS

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
 DE SANTO AMARO
 Data: 03/08/23
 Hora: 08:00
 PLACA DO CARRO: FSP-6783
 NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JAVIER G

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
 Mercadoria Recebida
 Data: 03-08-23
 O.C.: 17632
 VISTO: *[Signature]*
 ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e No. 000141642 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA Av. Embaixador Macedo Soares 10735, Galpão 22 Vila Anastácio São Paulo / SP 05095-035 Tel.: 11 3643-0530 / Fax:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000141642 SÉRIE 001 Página 1/1	CONTROLE DO FISCO  35.23.08.13333090000184.55.001.000141642.118675214-6
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc. adq. receb. de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135231306558067 10/08/2023 15:53:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 147.865.807.119	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 13.333.090/0001-84	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE 35230813333090000184550010001416421186752146

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO		CNPJ 57.038.952/0001-11	DATA DA EMISSÃO 10.08.2023
ENDEREÇO R. ISABEL SCHMIDT 59	Bairro/Distrito SANTO AMARO	CEP 04743-030	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10.08.2023
MUNICÍPIO SÃO PAULO	TELEFONE/FAX 11 55258700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		HORA DE SAÍDA 15:53:18	

FATURA / DUPLICATA

Num.: 1	Num.: 2	Num.: 3	Num.: 4	Num.: 5	Num.: 6	Num.: 7	Num.: 8	Num.: 9	Num.: 10
Venc.: 07.09.2023	Venc.: 05.10.2023	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:
Valor: 1422,00	Valor: 1422,00	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 2.844,00
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 NF 2.844,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIPRO MEDICAL BRASIL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ 13.333.090/0001-84
ENDEREÇO AV. EMBaixADOR MACEDO SOARES -		MUNICÍPIO SÃO PAULO	UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CXT	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG) 18,00	PESO LÍQUIDO (KG) 18,30	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
DD-ELISIO19M	DIALISADOR ELISIO-19M Série/Lote Nº.: 23B06B Data Validade: 31.01.2026 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000729810 Qtd: 72	84212911	140	5102	CDA	72	39,50	2844,00		0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL 4.247.289-0	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS 0,00	VALOR DO ISS 0,00
--------------------------------	----------------	--------------------------	----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido do Cliente: 16/08 INSUMOS 202942 OV: 0011515789 Doc. Faturamento - 0091263608 Insc. Suframa: Santa Casa de Misericórdia de Santo Amaro Endereço de Entrega: Rua Isabel Schmidt, 59 - - 04743-030 - SÃO PAULO - SÃO PAULO - SP horário das 8h as 17h (fechado para almoço das 12h as 13h) Pedido Bionexo 302764781 para dia 16/08/2023 Valor aproximado do Imposto: 263,07 DD-ELISIO19M-Isenção do ICMS conforme CONVÊNIO ICMS 01/99	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Hosp. Santa Casa de Misericórdia de Santo Amaro

Mercadoria Recebida

DATA: 18/08/23

O.C.: 1778

VISTO: *[Signature]*

ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO

Data: 15/06/2023

PLACA DO CARRO: S/CARRO

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: *[Signature]*

Horas: 13:15

MARQUES

RECEBEMOS DE NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	No. 000141642 Série 001

 NIPRO MEDICAL CORPORATION BRASIL	NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA Av. Embaixador Macedo Soares 10735, Galpão 22 Vila Anastácio São Paulo / SP 06095-035 Tel.: 11 3843-0530 / Fax:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000141642 SÉRIE 001 Página 1/1	CONTROLE DO FISCO  35.23.08 13333090000184.55.001.000141642.118675214-6
---	---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135231306559067 10/08/2023 15:53:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 147.866.807.119	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 13.333.090/0001-84	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE 35230813333090000184550010001416421186752146

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		CNPJ 57.038.952/0001-11	DATA DA EMISSÃO 10.08.2023
ENDEREÇO R ISABEL SCHMIDT 59	BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO	CEP 04743-030	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10.08.2023
MUNICÍPIO SÃO PAULO	TELEFONE/FAX 11 55259700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		HORA DE SAÍDA 15:53:18	

FATURA / DUPLICATA									
Num.: 1	Num.: 2	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:
Venc.: 07.09.2023	Venc.: 05.10.2023	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:
Valor: 1422,00	Valor: 1422,00	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE CÁLCULO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS	2,844,00
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 NF	2,844,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL NIPRO MEDICAL BRASIL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ 13.333.090/0001-84
ENDEREÇO AV. EMBAXADOR MACEDO SOARES -		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CXT	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	18,00	PESO LÍQUIDO (KG)	
				18,30			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VLICMS	VL. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
DD- ELISIO1 9M	DIALISADOR ELISIO-19M Serie/Lote N°: 238068 Data Validade: 31.01.2028 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000725810 Cide 72	84212911	140	5102	CDA	72	39,50	2844,00		0,00	0,00	0,00	0,00
													

CÁLCULO DO ISSQN					
INSC. MUNICIPAL 4.247.289-0	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	0,00	VALOR DO ISS	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido do Cliente: 16/08 INSUMOS 202942 OV: 0011515789 Doc. Faturamento - 0091263609 Insc. Suframa: Santa Casa de Misericórdia de Santo Amaro Endereço de Entrega: Rua Isabel Schmidt, 59 - - 04743-030 - SÃO PAULO - São Paulo - SP horário das 8h as 17h (fechado para almoço das 12h as 13h). Pedido Bionexo 302764781 para dia 16/08/2023 HEMODIALISE EMENDA PARLAMENTAR 2022.034.3451 PROCESSO SES PRC 2022 004 18 emenda convênio 001265/2022 Obs Fornecedor: Material de hemodialise EMENDA 71.250.002 Valor aproximado do imposto: 263,07 DD-ELISIO19M-Isenção do ICMS conforme CONVÊNIO ICMS 01/99			

ITUSF. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO

Mercadoria Recebida

Data

15 08 2023

O.C.

17778

VISTO:

Marcelo.
ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3157 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - CAPITAL - (R\$ 15.840,00) (quinze mil e oitocentos e quarenta reais)		NF-e N. 364.823 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Farmarin Industria e Comercio
Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO, GUARULHOS
- SP
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 364.823
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1058 6358 3000 0175 5500 1000 3648 2319 1218 6514
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 135231827804481 26/10/2023 15:35:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 336498855117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 58.635.830/0001-75	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		CNPJ/CPF 57.038.952/0001-11	DATA DA EMISSÃO 26-10-2023
ENDEREÇO RUA ISABEL SCHMIDT N. 59	Bairro/DISTRITO SANTO AMARO	CEP 04.743-030	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26-10-2023
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX (11) 5548-8855	UF SP	HORA DA SAÍDA 15:34:27

FATURA/DUPLICATA	
VENDAS 10 DIAS BANCO DO BRASIL, BOL=001 Venc=06/11/2023 Valor=15.840,00	

CÁLCULO DE IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15.840,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 15.840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO	PRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA PEDRO DE TOLEDO N.	MUNICÍPIO GUARULHOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 267,00	ESPÉCIE CAIXA (S)	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 6222,6000 Kg	PESO LÍQUIDO 5955,6000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
10136438	CPHD ACIDO F2 K2.0 CA3.0 FR 5 L CX C/4 Lote: 1528/23 Qtde: 111 Dt.Fab: 10/2023 Dt.Val: 10/2024	30049099	040	5101	CX	111	64,00	0,00	0,00	7.104,00	0,00	0,00		0,0	
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 1516/23 Qtde: 156 Dt.Fab: 10/2023 Dt.Val: 10/2024	30049099	040	5101	CX	156	56,00	0,00	0,00	8.736,00	0,00	0,00		0,0	

A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores.

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO ÚNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. Entrega ate 27/10/2023. Bionexo 319667222.1 almoxarifado das 8h as 17h - fechado p/ almoco EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 PEDIDO: 174553 SEU PEDIDO: - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.		RESERVADO AO FISCO	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 27/10/25 Hora: 08:31
PLACA DO CARRO: FTY 6289
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 27/10/2027

O.C.: 

VISTO: 
ALMOXARIFADO



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO
CNPJ 57.038.952/0001-11

São Paulo, 27 de outubro de 2023.

Carta de Correção

Á FARMARIN IND.E COMERC. LTDA

Solicitamos carta de correção referente notas fiscais números 364823 e 364824, emitida em 26/10/2023.

Na observação da nota deveria estar mencionado:

Bionexo ID 319667222 e Emenda Parlamentar n.041/SMS.G/2022 Portaria MS 1.972 de 13 de agosto de 2021

Código 71250002 .

No aguardo.

Atenciosamente,
Agnaldo Graziano
Encarregado do Almoxarifado
Tel: 5525-8715
Santa Casa de Misericórdia de Santo Amaro
almoxarifado@santacasasantoamaro.org.br
www.santacasasantoamaro.org.br

RECEBEMOS DE Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3157 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - CAPITAL - (R\$ 15.832,00) (quinze mil e oitocentos e trinta e dois reais)		NF-e N. 364.824 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Farmarin Industria e Comercio Ltda
RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO, GUARULHOS - SP
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 364.824
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1058 6358 3000 0175 5500 1000 3648 2412 2329 7996
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 135231827804485 26/10/2023 15:35:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 336498855117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ/CPF 58.635.830/0001-75
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		3157	CNPJ/CPF 57.038.952/0001-11
ENDEREÇO RUA ISABEL SCHMIDT N. 59		Bairro/DISTRITO SANTO AMARO	CEP 04.743-030
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX (11) 5548-8855	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:34:31

FATURA/DUPLICATA VENDAS 10 DIAS BANCO DO BRASIL BOL=001 Venc=06/11/2023 Valor=15.832,00	
--	--

CÁLCULO DE IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15.832,00	
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 15.832,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA PEDRO DE TOLEDO N.	MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 267,00	ESPÉCIE CAIXA(S)	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 6219,7000 Kg	PESO LÍQUIDO 5952,7000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
10136438	CPHD ACIDO F2 K2.0 CA3.0 FR 5 L CX C/4 Lote: 1528/23 Qtde: 110 Dt.Fab: 10/2023 Dt.Val: 10/2024	30049099	040	5101	CX	110	64,00	0,00	0,00	7.040,00	0,00	0,00		0,0
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 1516/23 Qtde: 157 Dt.Fab: 10/2023 Dt.Val: 10/2024	30049099	040	5101	CX	157	56,00	0,00	0,00	8.792,00	0,00	0,00		0,0

A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores.

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. Entrega ate 27/10/2023. Bionexo 319667222.1 almoxarifado das 8h as 17h - fechado p/ almoco EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 PEDIDO: 174554 SEU PEDIDO: - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br .			

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 27/10/23 Hora: 08:47
PLACA DO CARRO: PKD6021
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
Mercadoria Recebida

Data: 27/10/2023

J.C.:

VISTO:


ALMOXARIFADO

Carta de Correção

VERSÃO 1.00		ÓRGÃO 35	AMBIENTE 1
ID 1101103523105863583000017555001000364824122329799601		CNPJ/CPF 58635830000175	
CHAVE DE ACESSO 35231058635830000175550010003648241223297996		DATA 27/10/2023 14:44:30	
CÓDIGO DO EVENTO 110110	SEQUENCIAL DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00	

Informações da Carta de Correção

VERSÃO 1.00	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao
TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO Numero Bionexo ID 319667222 Convenio emenda codigo 71250002 	

Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	PROTOCOLO 135231835708212	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 27/10/2023 14:44:33
CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.		