

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SP				ANEXO V - PRESTAÇÃO DE CONTAS			RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS			ANEXO RP	
01 - NOME DA ENTIDADE E CNPJ				SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO			02 - NÚMERO DO CONVÊNIO / ANO			03 - Nº TERMO ADITIVO / ANO	
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO - CNP 57.038.952/0001 -11				Convênio nº 055/SMS.G/2023 - Portaria MS nº 590 de 05/05/23 - Emenda 37460008							
04 - TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS											
04.1. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA 26/03/2024 à 28/10/2024											
05 - RECURSO	06 - ITEM Nº	07 - FAVORECIDO	08 - CNPJ/CPF 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	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	PP	N.FISCAL	12570	06/03/2024	32.601	26/03/2024	33930	2.200,00
1	2	SIRIO PHARMA LTDA	31.495.759/0001-16	PP	N.FISCAL	8071	06/03/2024	32.602	26/03/2024	33930	1.650,00
1	3	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	631015	06/03/2024	32.701	27/03/2024	33930	60,76
1	4	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	317855	08/03/2024	32.801	28/03/2024	33930	10.199,00
1	5	MEDMAIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	27.201.054/0001-71	PP	N.FISCAL	10409	01/03/2024	40.101	01/04/2024	33930	930,80
1	6	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORT. E EXPORT. LTDA	04.027.894/0007-50	PP	N.FISCAL	374161	14/03/2024	40.301	03/04/2024	33930	1.153,67
1	7	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	10.854.165/0018-22	PP	N.FISCAL	145684	06/03/2024	40.302	03/04/2024	33930	2.700,00
1	8	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05.847.630/0001-10	PP	N.FISCAL	260818	06/03/2024	40.303	03/04/2024	33930	704,00
1	9	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A	07.752.236/0001-23	PP	N.FISCAL	1044917	07/03/2024	40.401	04/04/2024	33930	2.435,23
1	10	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	14.115.388/0004-23	PP	N.FISCAL	2453	06/03/2024	40.501	05/04/2024	33930	2.094,75
1	11	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODS. DE SAUDE	17.700.763/0001-48	PP	N.FISCAL	101965	06/03/2024	40.502	05/04/2024	33930	2.470,80
1	12	MEDMAIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	27.201.054/0001-71	PP	N.FISCAL	10479	11/03/2024	41.101	11/04/2024	33930	1.008,00
1	13	GENESIO A. MENDES E CIA LTDA	82.873.068/0007-35	PP	N.FISCAL	3938476	13/03/2024	41.201	12/04/2024	33930	495,00
1	14	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	PP	N.FISCAL	116738	27/03/2024	41.601	16/04/2024	33930	527,50
1	15	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	10.854.165/0018-22	PP	N.FISCAL	153238	04/04/2024	41.901	19/04/2024	33930	1.800,00
1	16	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	10.854.165/0018-22	PP	N.FISCAL	154175	09/04/2024	42.401	24/04/2024	33930	3.480,00
1	17	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	10.854.165/0018-22	PP	N.FISCAL	151141	27/03/2024	42.402	24/04/2024	33930	900,00
1	18	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A	07.752.236/0001-23	PP	N.FISCAL	1057300	05/04/2024	42.501	25/04/2024	33930	2.207,28
1	19	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	21.681.325/0001-57	PP	N.FISCAL	243677	05/04/2024	42.601	26/04/2024	33930	1.279,20
1	20	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODS. DE SAUDE	17.700.763/0001-48	PP	N.FISCAL	103353	27/03/2024	42.602	26/04/2024	33930	529,20
1	21	LONDRICUR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	00.339.246/0001-92	PP	N.FISCAL	406890	27/03/2024	42.603	26/04/2024	33930	916,72
1	22	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	349013	10/04/2024	43.001	30/04/2024	33930	9.915,00
1	23	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES S/A	18.269.125/0001-87	PP	N.FISCAL	654037	11/04/2024	553.392.000.006.463	02/05/2024	33930	2.888,40
1	24	LABORATORIOS B. BRAUN S/A	31.673.254/0016-80	PP	N.FISCAL	89146	05/04/2024	50.601	06/05/2024	33930	1.003,68
1	25	ELFA MEDICAMENTOS S/A	09.053.134/0001-45	PP	N.FISCAL	617166	23/04/2024	51.301	13/05/2024	33930	1.095,60
1	26	NEW LIFE REPRES COMIL DE PROD. EQUIP. E MAT. EIRELI	37.255.562/0001-96	PP	N.FISCAL	6210	23/04/2024	51.302	13/05/2024	33930	1.922,90
1	27	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	PP	N.FISCAL	15082	19/04/2024	52.001	20/05/2024	33930	813,60
1	28	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44.672.062/0001-15	PP	N.FISCAL	17355	23/04/2024	52.101	21/05/2024	33930	524,16
1	29	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	10.854.165/0018-22	PP	N.FISCAL	157190	24/04/2024	52.201	22/05/2024	33930	1.450,00
1	30	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A	07.752.236/0001-23	PP	N.FISCAL	1065314	24/04/2024	52.202	22/05/2024	33930	1.103,64
1	31	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	21.681.325/0001-57	PP	N.FISCAL	245060	24/04/2024	52.203	22/05/2024	33930	670,80
1	32	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	10.854.165/0018-22	PP	N.FISCAL	160670	07/05/2024	52.204	22/05/2024	33930	3.190,00
1	33	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	362764	25/04/2024	52.301	23/05/2024	33930	2.091,00
1	34	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.192.876/0001-38	PP	N.FISCAL	313156	23/04/2024	52.302	23/05/2024	33930	500,85
1	35	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02.520.829/0004-93	PP	N.FISCAL	2928	23/04/2024	52.303	23/05/2024	33930	838,60

1	36	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	PP	N.FISCAL	15333	24/04/2024	52.401	24/05/2024	33930	896,25
1	37	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	10.571.984/0001-14	PP	N.FISCAL	154913	07/05/2024	52.701	27/05/2024	33930	1.350,00
1	38	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05.847.630/0001-10	PP	N.FISCAL	268109	07/05/2024	52.702	27/05/2024	33930	704,00
1	39	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A	07.752.236/0004-76	PP	N.FISCAL	11462	08/05/2024	52.801	28/05/2024	33930	5.068,77
1	40	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	373777	08/05/2024	52.802	28/05/2024	33930	2.268,00
1	41	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	375276	09/05/2024	52.901	29/05/2024	33930	648,00
1	42	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	658927	08/05/2024	52.902	29/05/2024	33930	69,79
1	43	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	376014	10/05/2024	52.903	29/05/2024	33930	7.635,00
1	44	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	381474	16/05/2024	60.501	05/06/2024	33930	830,00
1	45	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODS. DE SAUDE	17.700.763/0001-48	PP	N.FISCAL	105796	08/05/2024	60.701	07/06/2024	33930	518,40
1	46	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	PP	N.FISCAL	123010	29/05/2024	61.801	18/06/2024	33930	1.008,00
1	47	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A	07.752.236/0004-76	PP	N.FISCAL	11657	22/05/2024	61.901	19/06/2024	33930	1.019,70
1	48	GENESIO A. MENDES E CIA LTDA	82.873.068/0007-35	PP	N.FISCAL	4212404	20/05/2024	61.902	19/06/2024	33930	690,78
1	49	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	387433	24/05/2024	62.101	21/06/2024	33930	690,00
1	50	UP DISTRIBUIDORA LTDA	44.152.616/0001-53	PP	N.FISCAL	8372	10/06/2024	62.501	25/06/2024	33930	2.527,60
1	51	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	PP	N.FISCAL	177149	06/06/2024	62.601	26/06/2024	33930	1.353,88
1	52	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	PP	N.FISCAL	124221	11/06/2024	70.101	01/07/2024	33930	1.897,00
1	53	NOVAMED HOSPITALAR LTDA	12.889.035/0002-93	PP	N.FISCAL	4718	07/06/2024	70.501	05/07/2024	33930	1.009,44
1	54	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	10.571.984/0001-14	PP	N.FISCAL	155919	06/06/2024	70.801	08/07/2024	33930	900,00
1	55	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	PP	N.FISCAL	18163	06/06/2024	70.802	08/07/2024	33930	3.136,00
1	56	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A	07.752.236/0004-76	PP	N.FISCAL	11866	10/06/2024	70.803	08/07/2024	33930	859,98
1	57	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	400317	10/06/2024	71.001	10/07/2024	33930	13.781,00
1	58	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	400398	10/06/2024	71.002	10/07/2024	33930	498,00
1	59	HOSPAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PROD. HOSP. S/A	26.921.908/0002-02	PP	N.FISCAL	470760	26/06/2024	71.601	16/07/2024	33930	790,00
1	60	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	415874	27/06/2024	72.501	25/07/2024	33930	1.700,00
1	61	FARMA VISION IMP. E EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	09.058.502/0001-48	PP	N.FISCAL	34291	05/07/2024	550.916.000.001.630	05/08/2024	33930	501,60
1	62	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05.847.630/0001-10	PP	N.FISCAL	276739	08/07/2024	80.501	05/08/2024	33930	1.448,00
1	63	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A	07.752.236/0004-76	PP	N.FISCAL	12312	08/07/2024	80.502	05/08/2024	33930	7.264,93
1	64	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	PP	N.FISCAL	83942	05/07/2024	80.503	05/08/2024	33930	1.680,00
1	65	SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA	09.615.457/0001-85	PP	N.FISCAL	173415	05/07/2024	80.504	05/08/2024	33930	2.780,00
1	66	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	424778	08/07/2024	80.701	07/08/2024	33930	9.139,00
1	67	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	128418	24/07/2024	81.301	13/08/2024	33930	326,10
1	68	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	437810	23/07/2024	82.201	22/08/2024	33930	1.350,00
1	69	GENESIO A. MENDES E CIA LTDA	82.873.068/0007-35	PP	N.FISCAL	4480723	24/07/2024	82.301	23/08/2024	33930	534,32
1	70	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	445702	30/07/2024	82.701	27/08/2024	33930	450,00
1	71	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	699167	07/08/2024	82.801	28/08/2024	33930	136,84
1	72	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	21.681.325/0001-57	PP	N.FISCAL	253328	06/08/2024	90.301	03/09/2024	33930	1.029,60
1	73	NOVAMED HOSPITALAR LTDA	12.889.035/0002-93	PP	N.FISCAL	7893	06/08/2024	90.302	03/09/2024	33930	1.076,76
1	74	PRECISION COMERCIAL LTDA	30.461.442/0004-29	PP	N.FISCAL	14916	05/08/2024	90.401	04/09/2024	33930	7.038,46
1	75	MEDILAR IMPORT. E DISTR. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	07.752.236/0001-23	PP	N.FISCAL	1108676	07/08/2024	90.402	04/09/2024	33930	5.187,33
1	76	MEDILAR IMPORT. E DISTR. DE PRODUTOS MEDICO HOSP. S/A	07.752.236/0004-76	PP	N.FISCAL	12858	07/08/2024	90.403	04/09/2024	33930	1.517,72
1	77	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	453904	08/08/2024	90.501	05/09/2024	33930	1.558,20
1	78	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	494630	06/08/2024	90.502	05/09/2024	33930	3.484,80
1	79	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	11.872.656/0001-10	PP	N.FISCAL	454098	08/08/2024	90.901	09/09/2024	33930	2.257,80
1	80	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	706957	23/08/2024	91.301	13/09/2024	33930	14,54
1	81	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	468800	26/08/2024	92.301	23/09/2024	33930	2.108,00
1	82	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	469250	26/08/2024	92.501	25/09/2024	33930	720,00

1	83	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	711881	05/09/2024	92.601	26/09/2024	33930	1.261,20
1	84	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	12.889.035/0002-93	PP	N.FISCAL	10135	04/09/2024	100.201	02/10/2024	33930	717,84
1	85	MEDILAR IMP E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES S/A	07.752.236/0004-76	PP	N.FISCAL	13516	05/09/2024	100.301	03/10/2024	33930	2.072,00
1	86	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	478635	05/09/2024	100.302	03/10/2024	33930	6.664,50
1	87	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0001-40	PP	N.FISCAL	567473	09/09/2024	100.701	07/10/2024	33930	473,94
1	88	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	455927	12/08/2024	101.101	11/10/2024	33930	1.085,00
1	89	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	491726	20/09/2024	101.801	18/10/2024	33930	285,00
1	90	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A	44.672.062/0001-15	PP	N.FISCAL	25754	26/09/2024	102.401	24/10/2024	33930	705,74
1	91	PRECISION COMERCIAL DISTR. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	07.752.236/0001-23	PP	N.FISCAL	1132838	27/09/2024	102.501	25/10/2024	33930	4.951,32
1	92		30.461.442/0004-49	PP	N.FISCAL	16580	26/09/2024	102.801	28/10/2024	33930	6.735,04
14 - TOTAL											196.419,31
15 - TOTAL ACUMULADO											196.419,31
16 - AUTENTICAÇÃO											
28/07/2025											
DATA											
ROBERTO MAGNO LEITE PEREIRA											
NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL											
ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL											



Sulmedic

Identificação do emitente
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP
Fone: 47347388-45

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000012570
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0309 9443 7100 0368 5500 3000 0125 7015 9630 5058

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
135240486605264 06/03/2024 18:21:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		CNPJ/CPF 57.038.952/0001-11		DATA DE EMISSÃO 06/03/2024	
ENDEREÇO R ISABEL SCHMIDT, 59		BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO		CEP 04743-030	
MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE/FAX 1155212543		DATA ENTRADA/SAÍDA 06/03/2024		HORA ENTRADA/SAÍDA 18:19:00	

FATURA

001
26/03/2024
2.200,00

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 PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11		MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 3	ESPECIE CX	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 15,320	PESO LÍQUIDO 14,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11574	OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-20FA+20DILX10ML-BLAU LOTE:23110031 - Val:16/10/2025Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84 -016674BF1692., Fab: 16/10/2023	30049069	500	5102	CX	11,0000	110,0000	1.210,00	1.210,00	145,20	0,00	12,00%	0,00%
M11574	OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-20FA+20DILX10ML-BLAU LOTE:23081356 - Val:17/08/2025Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84 -016674BF1692., Fab: 17/08/2023	30049069	500	5102	CX	9,0000	110,0000	990,00	990,00	118,80	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135240486605264
| Pedido: 014303 | PEDIDO 336942790 - Emenda Federal Portaria MS Nº590 de
05/05/23 Código 37460008 ALIQ 12% EM SP, CFME ITEM 24 DO § 1º, ART 34, LEI
6374/89 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 295,91 (13,45%) Federal e R\$
264,00 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Juliana Tomaz
Data: 07/03/24
No Ped.: 019724

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
Data: 07/03/24 Hora: 19:14
PLACA DO CARRO: FR23742
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Solange
mlh

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 003	Número 000012570	Mês/Ano de Emissão 03/24	
Chave de Acesso 3524 0309 9443 7100 0368 5500 3000 0125 7015 9630 5058				

Carta de Correção Eletrônica

Orgão 35	Ambiente Produção		Data/Hora do Evento 15/03/2024 10:35:15-03:00	
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 135240556206090	Data/Hora do registro 15/03/2024 10:35:26-03:00	

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

EMENDA PARLAMENTAR CODIGO 37.460.008 / PORTARIA MS N 590 DE 05/05/2023



SIRIO PHARMA LTDA

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICARUA CARLOS SOARES DA ROCHA, 11
Bairro: DE LOURDES
VISCONDE DO RIO BRANCO - MG - 36520-000
Fone: (32)31980984 Fax: (32)
nfe@siriopharma.com.brAlv. Sanit.: 67/2023
Aut. Func.: 00002/2024 Lic. Func.: 00002/20240-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 000.008.071
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3124 0331 4957 5900 0116 5500 1000 0080 7119 7174 8600

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. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131245849650874 - 06/03/2024 09:28:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
003274862.00-97

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

31.495.759/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO					CÓDIGO 001836		CNPJ/CPF 57.038.952/0001-11				DATA DA EMISSÃO 06/03/2024 09:27				
ENDEREÇO RUA ISABEL SCHMIDT, 59					BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO				CEP 04.743-030		DATA DA ENTRADA/SAÍDA				
MUNICÍPIO SAO PAULO					FONE/FAX		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA SAÍDA		
FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO: VENCIMENTO: VALOR:	008071-1/1 26/03/2024 1.650,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	1.650,00	VALOR DO ICMS	198,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.650,00		
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	1.650,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL SUPER URGENTE E TRANSPORTE AEREO E			FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF MG		CNPJ/CPF 13.642.117/0001-10	
ENDEREÇO R NORALDINO LIMA, 580			MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 001772644.00-07					
QUANTIDADE	5	ESPÉCIE Caixa	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	20,10	PESO LÍQUIDO	0,00				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	IPI
000421	LABICAINA GELEIA 20MG/G - 30G CX C/100 UNI - PHARLAB - Nº RMS: 1410700560082 LT: 236880 Val: 31/10/2025 Qtd: 500		030049043	000	6108	UN	500,00	3,3000	1.650,00		1.650,00	198,00		12,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF origem R\$ 0,00;

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número(s) do(s) Pedido(s): 014505 EMENDA FEDERAL PORTARIA MS Nº590-CÓDIGO EMENDA 37460008 PEDIDO BIONEXO 336942790.1 ENTREGA NA FARMÁCIA - RECEBIMENTO DAS 08H ÀS 17H. FECHADO PARA ALMOÇO DAS 12H ÀS 13H DANIELLE FEITOZA (11) 99284-2248 Vendedor: AMANDA COTA - Cond.Pagto.: 20 DIAS - Forma Cobrança: BOLETO BRADESCO; Trib. Aprox. R\$: 529,49 Federal e R\$: 0,00 Estadual Fonte: IBPT. Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 120,73. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 08/03/24 Hora: 13:15

PLACA DO CARRO: CPV 0693

NOME DO CONTROLADOR DE AGENCIA: JANILBERG

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Samir / Fayla

Data: 08/03/24

Nº Ped.: 019 #22

540
540
540

5.90.00.30-30.13.92

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 631015
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0311 2060 9900 0441 5500 1000 6310 1510 0004 7817

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

135240486479530 06/03/2024 18:01:18

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

06/03/2024

ENDEREÇO
R. ISABEL SCHMIDT, 59

BAIRRO/DISTRITO
SANTO AMARO

CEP

04743-030

DATA ENTRADA/SAÍDA

07 MAR 2024

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE/FAX

1155488855

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 27/03/2024 60,76

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
60,76	10,94	0,00	0,00	60,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				60,76

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

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,30

PESO LÍQUIDO

0,30

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
5087	DORILEN GOTAS 15ML-LEGRAND LT 300754 (20) 06/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 300754, Qtde: 20, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30049069	000	5102	FR	20	3,0380	60,76	60,76	10,94	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 336942790 - EMENDA FEDERAL PORTARIA MS N.590 CODIGO EMENDA 37460008 ||#R13P14V1

||

Pedido: 628722

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: 0,00

RESERVADO AO FISCO

NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

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

Data: 07/03/24 Hora: 13:00

PLACA DO CARRO: GFYD367

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Gabriel

nm

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: *Leandro Moura*

Data: 07/03/24

Nº Ped. 19719

[illegible]

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 11/03/21 Hora: 15:00
PLACA DO CARRO: 54R4125
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Gabriel

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: *Waldemir*
Data: 11/03/21
No Ped: 019731

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35240344734671002286550100003178551236472167	ID1101103524034473467100228655010000317855123647216701
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
44.734.671/0022-86	26/03/2024 às 14:25:53-03:00

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
Emenda Parlamentar-Código 37460008- Portaria MS Nº 590 de 05/05/2023.

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135240638969481	26/03/2024 às 14:25:56-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.





DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
Nº 10409
Série: 1
Página: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



52240327201054000171550010000104091000159779

Autorização: 152247285860632

MEDMAIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANAIBA, 1039
SETOR PARANAIBA
CEP: 75526-250 - ITUMBIARA - GO Tel.:

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106892703

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

DNFV

27.201.054/0001-71

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

52240327201054000171550010000104091000159779

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ/CPF

57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO

01/03/2024 08:12

ENDEREÇO

RUA ISABEL SCHMIDT, 59

BARRIO/DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

04743-030

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

01/03/2024 08:12

MUNICÍPIO

SAO PAULO

TELEFONE

(11) 5525-8855

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

1 01/04/2024 R\$ 930,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

930,80

VALOR DO ICMS

111,70

BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

930,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

930,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAMPO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - EMISSOR
1 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CBT	CPOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3000	PRODOTIL (PROPOFOL) 10MG/ML INJ CX 5AMP 20ML MIDFARMA, PORT C1 LT:23PF20042 - QDE:26.00 - FAB:30/10/2023 - VEN:30/10/2025	30049095	600	6106	CX	26,000	35,800	930,80	930,80	111,70		12,0	

Endereço de Entrega

RUA ISABEL SCHMIDT N. 59 B, SANTO AMARO - SAO PAULO - SP

Valor Aproximado dos Impostos: R\$ 283,43(30,45%)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DAS 9HS AS 17HS FECHADO PARA DAS 12:00 AS 13:00 HORAS Emenda Parlamentar Federal
Código Emenda 37460008 - Portaria MA Nº 590 de 05/05/23 Bixenno ID 336285069.

Difal:

Vx. Interestadual UF Destino: 46,54

Vr. Interestadual UF Remetente: 0,00

Vr. PGP: 0,00

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 01/03/24 Hora: 13:32
PLACA DO CARRO: G.E.K.3238
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Galina
mlw

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Cybele / maria

Data: 01 / 03 / 24

Nº Ped.: 19636

Identificação do emitente
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.
AV. PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410
Complemento: GALPAO02 MD. 4 E 5
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE Cep:13178
-561
SUMARE/SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000374161
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
135240304027894000750550010003741611906810645
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
135240551158025 14/03/2024 17:57:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671392680115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO
ENDEREÇO
R. ISABEL SCHMIDT, 59

CNPJ/CPF
57.038.952/0001-11

BAIRRO/DISTRITO
SANTO AMARO

CEP
04743-030

DATA DE EMISSÃO
14/03/2024
DATA ENTRADA/SAÍDA
14/03/2024
HORA ENTRADA/SAÍDA
17:56:00

MUNICÍPIO
SAO PAULO
FONE/FAX
01155212543

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001
03/04/2024
1.153,67

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.153,67	VALOR DO ICMS 207,66	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.153,67
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 1.153,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
52.202.744.0001-92

ENDEREÇO
AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500

MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582156635119

QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,420	PESO LÍQUIDO 0,420
-----------------	---------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI
0006497	XYLESTESIN 20 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL. INJ CX 10 EST	30049043	500	5102	CX	15,00	76,911333	1.153,67	1.153,67	207,66	0,00	18,00%	0,00%

xEAN: 7896676400663 Reg Anvisa: 1029800720346 - Lo
te: 23100416 - Dt. Fabric: 01/19/23 - Dt. Valid:
30/04/25 Marca: CRISTALIA

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
46928016

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 005827

Protocolo: 135240551158025

Pedido cliente - Local de entrega EMENDA FEDERAL 37460008 PORTARIA MS 590 DE 05 05 23

ID338575597 - Nro. Pedido Interno: 005827 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICORDIA
DE SANTO AMARO

Data: 503/24 Hora 11:00
PLACA DO CARNO: QWY 1H44
NOME DO CONTOLADOR DE ACESSO: Gabriel

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Centro/Alexandro
Data: 45103 124
Nº Ped.: 19857



F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 145684
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3324 0310 8541 6500 1822 5500 1000 1456 8410 2001 8517

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 333240060057632 06/03/2024 12:09:55

CRT (Código de Regime

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11774512

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

819017100118

CNPJ/CPF

10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO A

CNPJ/CPF

57.038.952/0001-11

DATA DE EMISSÃO

06/03/2024

ENDEREÇO

RUA ISABEL SCHIMIDT, 59

BAIRRO

SANTO AMARO

CEP

04.743-030

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

06/03/2024

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(55)115548-8855

INSCRIÇÃO ESTADUAL

819017100118

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

12:09:49

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0095543600	2.700,00	0,00	2.700,00

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/04/2024	2.700,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.700,00		

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	
2.700,00		108,00		0,00		0,00		2.700,00	
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			2.700,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LOGFAR LOGISTICA LTDA	REMETENTE				05.530.576/0010-75
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV GUANDU 1000	QUEIMADOS	RJ	11366660		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				5,733	3,384

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CT	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0000000000001901016	SEVOFLURANO 1ML/ML LIQ P344/98-C1 250ML L 2336582 V 31.08.2025 Q 9,000. GENÉRICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 324,00. Cod.ANVISA:1049714140013.	30049099	8/00	6108	UN	9,0000	300,0000		2.700,00		2.700,00	108,00	0,00	4,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
CERTIFICADO@UNIAQUIMICA.COM.BR. - ID 336942790 Emenda Federal Portaria MS No590 -Codigo
Emenda 37460008 Base calculo ICMS: R\$ 2.700,00 Valor ICMS partilha: R\$ 216,00 ICMS FECF:
R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 336942790. Ordem de venda: 742196. Remessa: 8001640287.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SÃO PAULO

Data: 07/03/24 Hora: 09:10

PLACA DO CARRO: HFR 7808

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Solmi

mt

Santa Casa de Sto. Amaro

LA-MACI

Recebido por: Maria Alexandra

Data: 07 / 03 / 24

Nº Ped.: 19723



SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 260818
Série 1



Chave de Acesso

3524.0305.8476.3000.0110.5500.1000.2608.1810.0471.1220

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 135240484410815	
Inscrição Estadual 635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ 05.847.630/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		CNPJ / CPF 57.038.952/0001-11	Data Emissão 06/03/2024
Endereço R ISABEL SCHMIDT		Bairro / Distrito SANTO AMARO	CEP 04.743-030
Município SAO PAULO	Fone / Fax (11) 5522-6141	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
		Data de Entrada / Saída	
		Hora de Entrada / Saída	

FATURA/DUPLICATA

260818-A									
03/04/2024									
704.00									

DADOS DO PEDIDO

Número 384801	Empenho	Vendedor 24	Boleto Bancario
-------------------------	---------	-----------------------	-----------------

DADOS BANCÁRIOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 704.00	Valor do ICMS 84.48	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0.00	Valor do ICMS Substituição 0.00	Valor Total dos Produtos 704.00
Valor do Frete 0.00	Valor do Seguro 0.00	Valor do Desconto 0.00	Outras Despesas 0.00	Valor do IPI 0.00
Valor Aprox de Tributos 188.32				Valor Total da Nota 704.00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63
Endereço ROD WASHINGTON LUIZ	Município KM 172 RIO CLARO	UF SP	Inscrição Estadual 587.220.280.115		
Quantidade / Volumes 16	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 45,000	Peso Líquido (Kg) 45,000
				Cubagem Total 0,108	

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
3481	AGUA P/ INECAO AMPOLA 10ML FARMACE Lote: 23L11016D 27/10/2025 00 Fabr: 27/11/2023 Cod.Fabr: 07010026 Reg.MS: 1108500110066 EAN13: SEM GTIN Decr 6 Trib. Anpro RS-94.69 Federal e 93.63 Estadual Fonte: JBPT	30049099	000	5102	AMP	3200,000	0,22000	704,00	704,00	84,48	0,00	0	12,00

Informações Complementares P2 Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 37460008 - Portaria MS Nº 590 de 05/05/23 Bionexo ID 336942790 Decretos: 2: ALIQUOTA DE ICMS 12% CONFORME § 7º DO ART. 54 do RICMS-SP/00. Obs Fiscal: Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	Reservado ao Fisco
---	--------------------

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 07/03/24 Hora: 14:50
PLACA DO CARRÃO: SHR 4129
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JANIRENE

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Juliana Ramos
Data: 07/03/24
Nº Ped.: 019714

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 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. 001044917 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 0307 7522 3600 0123 5500 1001 0449 1712 9763 1265 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.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240657189857 07/03/2024 14:30:49-03:00
--	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIE 821012618116	CNPJ 07.752.236/0001-23
---	--	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57.033.952/0001-11	DATA DE EMISSÃO 07/03/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R ISABEL SCHMIDT, 59		CEP 04743-030	HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX 1155488855	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 04/04/2024 2.435,23			

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 2.435,23	VALOR DO ICMS 100,86	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.435,23	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,50	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.435,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-56
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854	MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111		
QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 15,000	PESO LIQUIDO 12,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	EST	ICFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	TOTAL	BC ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
14629	CEFUROXIMA 750MG S/DIL 25 F/A GEN IM/I V NEO QUIMICA LOTE: BRXIC23005 - DT.FABR: 01/03/23 - DT.VALID: 28/02/25 - GTIN.: 78967142 90720 - REG. M. S.: 1558405990013 - FABRICANTE: HYPERA S.A.	30042059	200	6108	FA	425,00	5,62849	2.392,11	2.392,11	95,68	0,00	4,00%	0,00%
02049	DIPIRONA 500MG/ML 10ML GTS GEN FARMACE LOTE: DS23G257 - DT.FABR: 10/07/23 - D T.VALID: 31/07/25 - GTIN.: 7898166040 854 - REG. M. S.: 1108500300027 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	FR	40,00	1,07800	43,12	43,12	5,18	0,00	12,00%	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: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 336942790. Emenda Federal Portaria MS No590 -Codigo Emenda 37460008. ENTREGAR Rua Isabel Schmidt, 59 - 04743-030 - SAO PAULO - Sao Paulo - SP. Local de entrega: FARMACIA. Horário para entrega: Das 8hs as 17hs. Fechado para almoço das 11:50hs as 13:00hs. Pedido(s): 747954 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 857,29 (35,20%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 217,46. Prezado 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 ate 24h apos o recebimento do pedido.	RESERVADO AO FISCO 
---	--

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 11/03/24 Hora: 08:12

PLACA DO DOCTOR: XP0660

NOME DO CONSULTADOR DE MENSUR: Gabriel

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: *Receito/Maria*

Data: 11/03/24

Nº Ped.: 19715

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
ITAPEVI
SAO PAULO
06240092100 06240092100
06240092100 06240092100
comercial@ellodistribuido.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N.000.002.453
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO



Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 373.377.997.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 14.115.368/0004-23 CHAVE DE ACESSO DA NF-E P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 35.24.03.14.11.538.800/0423-55-001.000.002-453-100.122.568.4 135240482334739

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA D SANTO AMARO
RUA ISABEL SCHMIDT N/59
SAO PAULO
NOME FANTASIA SANTA CASA DE MISERICORDIA D SANTO AMARO
MATRIZ/DEBITADO SANTO AMARO
UF SP
CNPJ/CPF 57.038.952/0001-11
CEP 04743-030
DATA EMISSÃO 06/03/2024
DATA SAÍDA/ENTRADA 06/03/2024
HORA DA SAÍDA 10:57:28

FATURA
NÚMERO NF 0002453/1
VENCIMENTO 05/04/2024
VALOR 2.094,75

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 2.094,75
VALOR DO ICMS 251,37
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00
VALOR DO ICMS EQUIVALENCIA 0,00
VALOR DO ICMS 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.094,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
PAZOS SOCIAL
BSB-DE TRANSPORTE DE CARGAS
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29
QUANTIDADE 2
ESPECIE CX PAP
PAZOS DIVERSOS
NÚMERO 0002453

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PARCA/REGISTRO HS	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CFR	CTOP	UNID.	QTD	VAL. UNITAR.	IBON.	SCOM.	ETN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AUTO. IPI	AUTO. ICM
7890123911808	LIDOCAINA 2% S/V INJ 20ML	HYPOFARMA	31/05/2025	23050856	30039053	000	5102	FR.	250,70	3,9900	0	0	0	0	R\$ 997,50	997,50	119,70	0,00	12	0
7890123911808	CA25FR GEN VIT APOTX	HYPOFARMA	31/05/2025	23050797	30039053	000	5102	FR.	275,00	3,9900	0	0	0	0	R\$ 1.097,25	1.097,25	131,67	0,00	12	0
7890123911808	LIDOCAINA 2% S/V INJ 20ML	HYPOFARMA	31/05/2025	23050797	30039053	000	5102	FR.	275,00	3,9900	0	0	0	0	R\$ 1.097,25	1.097,25	131,67	0,00	12	0
7890123911808	CA25FR GEN VIT APOTX	HYPOFARMA	31/05/2025	23050797	30039053	000	5102	FR.	275,00	3,9900	0	0	0	0	R\$ 1.097,25	1.097,25	131,67	0,00	12	0

DESC. REPASSE: 0,00
DESC. BONIFICAÇÃO: 0,00
DESC. COMERCIAL: 0,00
DESC. FINANCEIRO: 0,00

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00
VALOR DO ISSQN 0,00
ROTA 001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDEDOR: 00148
CONDIÇÃO: 00003
PRAZO: 30 DIAS
PEDIDO: 0122568
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 07.03.24 Hora: 15:50
PLACA DO CARRO: PWM4161
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: gabriel
nr: nu

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por:

Juliana Samu

Data: 07.03.24

Nº Ped.: 019717



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS E
PRODUTOS DE SAÚDERUA RECIFE, S/N - LOTE 82 A QUADRA 01
VILA SANTA CRUZ
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25243570

Fone: 33115186 / 3311-5172

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 101965
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3324.0317.7007.6300.0148.5500.1000.1019.6518.7168.7881

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 re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333240060142387 / 06/03/2024 - 13:34:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79884979

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

17.700.763/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF

57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO

06/03/2024

ENDEREÇO

R ISABEL SCHMIDT, 59

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

04743-030

DATA DA SAÍDA

06/03/2024

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

FONE / FAX

1155488855

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF

57.038.952/0001-11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R ISABEL SCHMIDT

NÚMERO

59

COMPLEMENTO

CEP

04743-030

BAIRRO / DISTRITO

SANTO AMARO

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

FONE / FAX

1155488855

FATURA / DUPLICATA

001 05/04/2024 2.470,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.470,80	296,49	0,00	0,00	0,00	2.470,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.470,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
TELE CARGA EXPRESS					01981275000116
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA BRASIL, 6281	RIO DE JANEIRO	RJ	86161427		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			19,443	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1125	DIPIRONA SODICA 500MG ML 2ML INJETAVEL GEN CX C 120 AP CX C 120 AP DIPIRONA TEUTO Lr: 26585052 Val: 05/08/2025 Qtd: 26	30049069	500	6108	CX	26	85,200000	0,00	2215,20	2215,20	265,82	0,00	12	0
1125	DIPIRONA SODICA 500MG ML 2ML INJETAVEL GEN CX C 120 AP CX C 120 AP DIPIRONA TEUTO Lr: 26585067 Val: 24/08/2025 Qtd: 3	30049069	500	6108	CX	3	85,200000	0,00	255,60	255,60	30,67	0,00	12	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS UF destino: 148,26-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0%PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA,
05 S.SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLACAO OU
FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA
TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. EMENDA FEDERAL CODIGO 37460008
PORTARIA MS No 590 DE 05 03 23 - BIONEX ID 336942790 Val Aprox Tributos R 463,27 (18,75%) Fonte:IBPT

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

Data: 07/03/24 Hora: 14:15

PLACA DO CARRO: DYN0259

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Gabriel

mk

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Juliana/Tamires

Data: 07/03/24

Nº Ped.: 019716

RECEBEMOS DE MEDMAIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 10479
		SÉRIE: 1	



MEDMAIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANAIBA, 1039
SETOR PARANAIBA
CEP: 75526-250 - ITUMBIARA - GO Tel.:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

Nº 10479
Série: 1
Página: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



52240327201054000171550010000104791000160720

Autorização: 152247322663750

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
106892703		27.201.054/0001-71	52240327201054000171550010000104791000160720

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		57.038.952/0001-11	11/03/2024 15:40
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	11/03/2024 15:40
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
SAO PAULO	(11) 5525-8855	SP	

FATURA

1	11/04/2024	R\$ 1.008,00
---	------------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.008,00	120,96	0,00	0,00	1.008,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				1.008,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3000	PRODOTIL (PROPOFOL) 10MG/ML INJ CX 5AMP 20ML MIDFARMA, PORT C1 LT:23PF20042 - QDE:28.00 - FAB: 30/10/2023 - VEN:30/10/2025	30049095	600	6108	CX	28,000	36,000	1.008,00	1.008,00	120,96		12,0	

Valor Aproximado dos Impostos: R\$ 306,94(30,45%)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DAS 8HS AS 17HS FECHADO PARA DAS 12:00 AS 13:00 HORAS Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 37460008 / Portaria MS Nº 590 de 05/05/23 Bionexo ID 336942790 Difal: Vr. Interestadual UF Destino: 50,40 Vr. Interestadual UF Remetente: 0,00	

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

Data: 12/03/2024 Hora: 15:00
PLACA DO CARRO: FNO 0687
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Jefferson
MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Samuel Carlos

Data: 12/03/24

Nº Ped.: 019718

* TRANSBORDO EM : COTIA SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : FUR7030, KXY9932, LNC9915, PGE5047, PPI2888, PWS5904, PZK7918. TRANSBORDO EM : COTIA - SP PARA CNPJ 17.915.300/0012-56 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA, PLACA : MTD3381. PED.FORNECEDOR 0 TRANSMISSAO KAROLAINÉ.-714723. B.C. COM.DED.DO PIS COFINS CONV.CMS 34 2006. POS 495 NEG NEU . FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVURA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVURA@GAM.COM.BR. TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 29,70 EMENDA FEDERAL, CODIGO 37460008 PORTARIA MS N590 DE 05-05-23 BIONEIX ID 336942790 CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISA CERTIFICADO CLIENTE AFE 0

* O ACEITE DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS DESTA OPERACAO CONF. ART. 166/CTN

* CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO NRO 02422113.

* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL ART.7,P.UNICO, RDC430-20-ANVISA

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 14/03/24 Hora 17:00

PLACA DO CARRO:

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Lucas

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: *Fayle / Juliana*

Data: 14/03/24

Nº Ped.: 19720

Santa Casa de São Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: *Cyrell / Aulian*

Data: *01 / 04 / 24*

Nº Ped.: *19918*

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: *01/04/2024* Hora: *13:05*

PLACA DO CARRO: *FRA 3742*

NOME DO CONTROLADOR: *JEKELSON*
MARQUES

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 153238 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3324 0410 8541 6500 1822 5500 1000 1532 3817 1767 8524 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 333240087722412 04/04/2024 19:53:15			
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal		INSCRIÇÃO ESTADUAL 11774512		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 819017100118 CNPJ/CPF 10.854.165/0018-22	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL STA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO A		CNPJ/CPF 57.038.952/0001-11		DATA DE EMISSÃO 04/04/2024	
ENDEREÇO RUA ISABEL SCHIMIDT, 59		BAIRRO SANTO AMARO		CEP 04.743-030	
MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP		PAIS Brasil	
		FONE/FAX (55)115548-8855		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA				HORA DE ENTRADA/SAÍDA 19:53:11	
NUMERO FATURA 0095645153		VALOR ORIGINAL 1.800,00		DESCONTO 0,00	
		VALOR LIQUIDO 1.800,00			
DUPLICATA					
NÚMERO 001		VENCIMENTO 19/04/2024		VALOR 1.800,00	
FORMA DE PAGAMENTO					
FORMA PAGAMENTO Boleto Bancario		VALOR 1.800,00		FORMA PAGAMENTO VALOR	
		VALOR TROCO			
CÁLCULO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.800,00		VALOR DO ICMS 72,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	
				VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
				VLR APROX DOS TRIBUTOS VALOR TOTAL DA NOTA 1.800,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA REMETENTE		CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO AV GUANDU 1000		MUNICÍPIO QUEIMADOS		UF RJ	
QUANTIDADE 1		ESPECIE VOLUME		MARCA NUMERAÇÃO	
				PESO BRUTO 3,822	
				PESO LIQUIDO 2,256	
DADOS DO PRODUTO/SERVICOS					
CÓDIGO 000000000000 1901016		DESCRIÇÃO DO PRODUTO SEVOFLURANO 1ML/ML LIQ P344/98-C1 250ML L. 2336583 V 31.08.2025 Q 6.000. GENÉRICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 216,00. Cod.ANVISA:1049714140013.		NCM/SH 30049099	
		ORIG/ST 8/00		CFOP 6108	
		UNID UN		QTDE 6.0000	
		VLR UNIT 300,0000		DESC 1.800,00	
		VLR TOTAL 1.800,00		V TRIB 1.800,00	
		BC ICMS 72,00		VLR ICMS 0,00	
		VLR IPI 4,00		ALÍQUOTAS 0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 37460008
Portaria MS No 590 de 05/05/23 Bionexo ID 340999911. Base calculo ICMS: R\$ 1.800,00 Valor
ICMS partilha: R\$ 144,00 ICMS FECF: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 340999911. Ordem de
venda: 756227. Remessa: 8001741247.

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 08/04/24 Hora: 11:00
PLACA DO CARRO: hbc 9808
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Anna/Kaio

Data: 8 / 4 / 24

Nº Ped.: 20029

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		CHAVE DE ACESSO 3324 0410 8541 6500 1822 5500 1000 1541 7514 8766 2241	
AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680		Nº 154175 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 merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 333240092461115 09/04/2024 19:55:10			
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal		INSCRIÇÃO ESTADUAL 11774512		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 819017100118	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57.038.952/0001-11		DATA DE EMISSÃO 09/04/2024	
NOME / RAZÃO SOCIAL STA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO A		BAIRRO SANTO AMARO		CEP 04.743-030	
ENDEREÇO RUA ISABEL SCHIMIDT, 59		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	
PAIS Brasil		FONE/FAX (55)115548-8855		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA		VALOR ORIGINAL		DESCONTO	
0095656118		3.480,00		0,00	
VALOR LIQUIDO		3.480,00			
DUPLICATA		VALOR		VALOR	
001		24/04/2024		3.480,00	
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR		VALOR	
Boleto Bancario		3.480,00			
VALOR TROCO					
CÁLCULO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		417,60		3.480,00	
VALOR DO ICMS		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		0,00		0,00	
VALOR DO SEGURO		0,00		0,00	
DESCONTO		0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DO IPI		0,00		0,00	
VLR APROX DOS TRIBUTOS				3.480,00	
VALOR TOTAL DA NOTA				3.480,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA		REMETENTE		PLACA DO VEICULO	
ENDEREÇO AV GUANDU 1000		MUNICÍPIO QUEIMADOS		UF RJ	
QUANTIDADE 6		ESPECIE VOLUME		PESO BRUTO	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO	
				28,800	
				28,800	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS		NCM/SH		ORIG/ST	
CÓDIGO		1900990		6108	
DESCRIÇÃO DO PRODUTO		UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL		UN	
L 2404486 V 30.11.2025 Q 12.000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 626,40. Cod. ANVISA:1049711960206.					
VALOR UNIT		290,0000		3.480,00	
DESC					
VALOR TOTAL				3.480,00	
V TRIB				3.480,00	
BC ICMS				417,60	
VLR ICMS				0,00	
VLR IPI				12,00	
ALÍQUOTAS ICMS IPI				0,00	
DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - Emenda Federal Código 37460008 Portaria MS No590 de 05/05/23 Bionexo ID 342067517. Base calculo ICMS: R\$ 3.480,00 Valor ICMS partilha: R\$ 208,80 ICMS FECF: R\$ 0,00. Num.pedido cliente: 342067517. Ordem de venda: 756713. Remessa: 8001753991.					

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

Data: 11/04/2024 Hora: 13:35
PLACA DO CARRO: 14HR 7808
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: DEFENSON
RMQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por:

Data: 11/04/24

Nº Ped.: 20147



F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1Nº 151141
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3324 0310 8541 6500 1822 5500 1000 1511 4118 8802 6847

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 333240080650205 27/03/2024 19:55:49

CRT (Código de Regime

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11774512

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

819017100118

CNPJ/CPF

10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO A

CNPJ/CPF

57.038.952/0001-11

DATA DE EMISSÃO

27/03/2024

ENDEREÇO

RUA ISABEL SCHIMIDT, 59

BAIRRO

SANTO AMARO

CEP

04.743-030

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

27/03/2024

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(55)115548-8855

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

19:55:45

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
0095618076	900,00	0,00	900,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/04/2024	900,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	900,00		

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	
900,00		36,00		0,00		0,00		900,00	
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		900,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LOGFAR LOGISTICA LTDA	REMETENTE				05.530.576/0010-75
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV GUANDU 1000	QUEIMADOS	RJ	11366660		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,911	1,128

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
00000000001901016	SEVOFLURANO 1ML/ML LIQ P344/98-C1 250ML L 2336583 V 31.08.2025 Q 3,000. GENÉRICO POSITIVA. Vir. aprox. trib.: 108,00. Cod.ANVISA:1049714140013.	30049099	8/00	6108	UN	3,0000	300,0000		900,00		900,00	36,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 340294666 Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 37460008 / Portaria MS No 590 de 05/05/23. Base calculo ICMS: R\$ 900,00 Valor ICMS partilha: R\$ 72,00 ICMS FECF: R\$0,00. Num. pedido cliente: 340294666. Ordem de venda: 752193. Remessa: 8001714485.

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 01/04/2024 Hora: 09:45
PLACA DO CARGO: HHR 7808
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JERENSON
MAYONES

**Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA**

Recebido por: CARLOS ANTONIO
Data: 01/04/24
Med: 019921

Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 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. 001057300 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 0407 7522 3600 0123 5500 1001 05 3 0014 5344 2461 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.				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240083766514 05/04/2024 16:21:26-03:00																													
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 ENDEREÇO R ISABEL SCHMIDT,59 MUNICÍPIO SAO PAULO FONE/FAX 1155488855 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL				CNPJ/CPF 57.038.952/0001-11 DATA DE EMISSÃO 05/04/2024 DATA ENTRADA/SAÍDA HORA ENTRADA/SAÍDA																													
FATURA 001 25/04/2024 2.207,28																																	
CALCULO DO IMPOSTO <table><tr><td>BASE DE CALCULO DO ICMS 2.207,28</td><td>VALOR DO ICMS 88,29</td><td>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</td><td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</td><td colspan="2">VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.207,28</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><td>VALOR TOTAL DA NOTA 2.207,28</td></tr></table>						BASE DE CALCULO DO ICMS 2.207,28	VALOR DO ICMS 88,29	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.207,28		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 2.207,28																
BASE DE CALCULO DO ICMS 2.207,28	VALOR DO ICMS 88,29	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.207,28																													
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 2.207,28																												
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS <table><tr><td>RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L</td><td>FRETE POR CONTA 0-EMITENTE</td><td>CÓDIGO ANTT</td><td>PLACA DO VEÍCULO</td><td>UF</td><td>CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96</td></tr><tr><td>ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854</td><td>MUNICÍPIO CAMPINAS</td><td>UF SP</td><td colspan="2">INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111</td><td></td></tr><tr><td>QUANTIDADE 3</td><td>ESPECIE CAIXA</td><td>MARCA</td><td>NUMERAÇÃO</td><td>PESO BRUTO 15,000</td><td>PESO LÍQUIDO 12,000</td></tr></table>						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	MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111			QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 15,000	PESO LÍQUIDO 12,000										
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	MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111																														
QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 15,000	PESO LÍQUIDO 12,000																												
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO <table><tr><th>COD. PROD</th><th>DESCRIÇÃO DO PROD./SERV</th><th>NCM/SH</th><th>CST</th><th>CFOP</th><th>UN</th><th>QUANT.</th><th>V.UNITARIO</th><th>V.TOTAL</th><th>BC.ICMS</th><th>V.ICMS</th><th>V.IPI</th><th>A.ICMS</th><th>A.IPI</th></tr><tr><td>14629</td><td>CEFUROXIMA 750MG S/DIL 25 F/A GEN IMI V NEO QUIMICA LOTE: BRXIC23005 - DT.FABR: 01/03/23 - DT.VALID: 28/02/25 - GTIN: 78967142 90720 - REG. M. S.: 1558405990013 - FABRICANTE: HYPERA S.A.</td><td>30042059</td><td>200</td><td>6108</td><td>FA</td><td>400,00</td><td>5,51820</td><td>2.207,28</td><td>2.207,28</td><td>88,29</td><td>0,00</td><td>4,00%</td><td>0,00%</td></tr></table>						COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	14629	CEFUROXIMA 750MG S/DIL 25 F/A GEN IMI V NEO QUIMICA LOTE: BRXIC23005 - DT.FABR: 01/03/23 - DT.VALID: 28/02/25 - GTIN: 78967142 90720 - REG. M. S.: 1558405990013 - FABRICANTE: HYPERA S.A.	30042059	200	6108	FA	400,00	5,51820	2.207,28	2.207,28	88,29	0,00	4,00%	0,00%
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI																				
14629	CEFUROXIMA 750MG S/DIL 25 F/A GEN IMI V NEO QUIMICA LOTE: BRXIC23005 - DT.FABR: 01/03/23 - DT.VALID: 28/02/25 - GTIN: 78967142 90720 - REG. M. S.: 1558405990013 - FABRICANTE: HYPERA S.A.	30042059	200	6108	FA	400,00	5,51820	2.207,28	2.207,28	88,29	0,00	4,00%	0,00%																				
CALCULO DO ISSQN <table><tr><td>INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002</td><td>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</td><td>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</td><td>VALOR DO ISSQN</td></tr></table>						INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN																								
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN																														
DADOS ADICIONAIS <table><tr><td>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: DIANA FERREIRA Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 37460008 / Portaria MS No 590 de 05/05/23 BionexoID 340999911. ENTREGAR Rua Isabel Schmidt, 59 - 04743-030 - SAO PAULO - Sao Paulo - SP. Horário para entrega: Das 8hs as 17hs. Fechado para almoço das 11:50hs as 13:00hs Pedido(s): 759368 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 783,58 (35,50%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 200,66. Prezado 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 ate 24h apos o recebimento do pedido.</td><td>RESERVADO AO FISCO</td></tr></table>						INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: DIANA FERREIRA Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 37460008 / Portaria MS No 590 de 05/05/23 BionexoID 340999911. ENTREGAR Rua Isabel Schmidt, 59 - 04743-030 - SAO PAULO - Sao Paulo - SP. Horário para entrega: Das 8hs as 17hs. Fechado para almoço das 11:50hs as 13:00hs Pedido(s): 759368 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 783,58 (35,50%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 200,66. Prezado 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 ate 24h apos o recebimento do pedido.	RESERVADO AO FISCO																										
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: DIANA FERREIRA Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 37460008 / Portaria MS No 590 de 05/05/23 BionexoID 340999911. ENTREGAR Rua Isabel Schmidt, 59 - 04743-030 - SAO PAULO - Sao Paulo - SP. Horário para entrega: Das 8hs as 17hs. Fechado para almoço das 11:50hs as 13:00hs Pedido(s): 759368 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 783,58 (35,50%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 200,66. Prezado 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 ate 24h apos o recebimento do pedido.	RESERVADO AO FISCO																																

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

Data: 09/04/2024 Hora: 16:10
PLACA DO CARRO: QON 6H31
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JERFENSON
MANOUES

**Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA**

Recebido por: WANDER/AKIANE
Data: 09/04/24
Nº Ped.: 020026



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 - SAÍDA 1

Nº 243677
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3124 0421 6813 2500 0157 5500 1000 2436 7719 3447 1985

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 adquirida ou recebida de terceiros desti

PROT DE AUTORIZAÇÃO 131245898814688 05/04/2024 16:24:52

CRT (Código de 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
05/04/2024

ENDEREÇO

RUA ISABEL SCHMIDT, 59

Bairro
SANTO AMARO

CEP
04.743-030

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
05/04/2024

MUNICÍPIO

Sao Paulo

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(11)5521-2543

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:23:36

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
243677	1.279,20	0,00	1.279,20

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/04/2024	1.279,20						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.279,20		

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	
1.279,20		153,50	0,00		0,00	1.279,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IP	VL R APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,25	1.279,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA		REMETENTE				21.384.167/0001-73
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102 SANTA BRANCA		Belo Horizonte	MG	0024636830016		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1	caixas		0	0,720	0,720	

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG-CT	CTOP	UNID	QTDE	VL R UNIT	DESC	VL R TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VL R ICMS	VL R IPI	ALIQ OTAS ICMS	IPI
1029138	PARINEX (HEPARINA SODICA SUINA) 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML Lr: U029/23M Qnt: 6.0 Fab: 13/09/2023 Val: 28/02/2025 VPMC: 0.0	30049099	0/00	6108	CX	6,0000	213,2000		1.279,20	230,25	1.279,20	153,50	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 37460008 - Portaria MS Nº 590 de 05/05/23 Bionexo ID 340999911. HORARIO DE RECEBIMENTO: DAS 08:00 AS 11:50 E DAS 13:00 AS 17:00HVenda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 76,75 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 76.75	

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

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

Data: 02/09/14 Hora: 09:16

PLACA DO CARRO: EF9 8221

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leandro

**Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA**

Recebido por: Amor / Kauo

Data: 8 / 4 / 24

Nº Ped.: 20025

RECEBEMOS DE MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 529,20 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO										NF-e Nº.: 103353 Série: 1							
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR															
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE RUA RECIFE, S/N - LOTE 82 A QUADRA 01 VILA SANTA CRUZ DUQUE DE CAXIAS - RJ 25243570 Fone: 33115186 / 3311-5172										DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 103353 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1				 CHAVE DE ACESSO 3324.0317.7007.6300.0148.5500.1000.1033.5311.3975.1114 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 re										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333240080432746 / 27/03/2024 - 16:16:26							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 79884979		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.				CNPJ 17.700.763/0001-48											
DESTINATÁRIO / REMETENTE																	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO										CNPJ / CPF 57.038.952/0001-11		DATA DA EMISSÃO 27/03/2024					
ENDEREÇO R ISABEL SCHMIDT, 59				BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA				CEP 04743-030		DATA DA SAÍDA 27/03/2024							
MUNICÍPIO SAO PAULO				UF SP		FONE / FAX 1155488855		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA							
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA																	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO										CNPJ / CPF 57.038.952/0001-11		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
ENDEREÇO R ISABEL SCHMIDT				NÚMERO 59		COMPLEMENTO				CEP 04743-030							
BAIRRO / DISTRITO SANTO AMARO				MUNICÍPIO SAO PAULO				UF SP		FONE / FAX 1155488855							
FATURA / DUPLICATA																	
001		26/04/2024		529,20													
CÁLCULO DO IMPOSTO																	
BASE CALC ICMS 529,20		VALOR DO ICMS 63,50		BASE CALC ICMS S.T. 0,00		VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST 0,00		VALOR ICMS DESON 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 529,20							
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 529,20							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																	
NOME / RAZÃO SOCIAL TELE CARGA EXPRESS				FRETE POR CONTA EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF RJ		CNPJ / CPF 01981275000116					
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 6281				MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO				UF RJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL 86161427							
QUANTIDADE 1		ESPECIE CAIXA		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 4,102		PESO LÍQUIDO 0,000							
CÁLCULO DO ISSQN																	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00				VALOR DO ISSQN 0,00							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
1125	DIPIRONA SODICA 500MG ML 2ML INJETAVEL GEN CX C 120 AP CX C 120 AP DIPIRONA TEUTO Lt: 26585109 Val.: 19/08/2025 Qtd.: 6			30049069	500	6108	CX	6	88,200000	0,00	529,20	529,20	63,50	0,00	12	0	
DADOS ADICIONAIS																	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES																	
ICMS UF destino: 31,76-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0%PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05 S. SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLACAO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NAO ACBITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 37460008 - PORTARIA MS N 590 DE 05 05 23 BIONEXO ID 340294666 - HORARIO DE ENTREGA 08 AS 11 50.E 13 AS 17H Val Aprox Tributos R 99,23 (18,75%) Fonte:IBPT																	
RESERVADO AO FISCO																	

WSGE - www.jdsystem.com.br

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

Data: 20/03/2024 Hora: 17:15
PLACA DO CARRO: S/ carro
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFFERSON
RAIMUNDES

**Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA**

Recebido por: Carla / Wanderlson
28/08/2024
019920

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LondriCin Medicamentos e Produtos Hospitalares LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA Av Tiradentes, 7100, GLP 05 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler CEP: 86072-000 Londrina-PR Fone: (43) 3373-3400		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.406.890 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4124 0300 3392 4600 0192 5500 1000 4068 9017 3969 5205 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 FORA DO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240092123162 27/03/2024 16:44:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 00.339.246/0001-92	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF/Estrangeiro 57.038.952/0001-11		DATA DE EMISSÃO 27/03/2024	
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO				BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO		CEP 04743-030	
ENDEREÇO R ISABEL SCHMIDT, 59				MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	
FONE/FAX (11)5525-8700				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA	
001	26/04/24 R\$ 916,72

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 916,72	VALOR DO ICMS 110,01	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 294,18	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 916,72
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 916,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL ENVIA RAPIDO LOGISTICA EXPRESS		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 34.515.143/0001-58
ENDEREÇO R BAHIA, 799		MUNICÍPIO LONDRINA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 908.23360-33
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO PRODUTO 25675	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO LIDOCAINA 5% PESADA 2ML ESTERIL(S) CX/C/50 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029803850021 PMC=0,00 Lote=23060049 Qtd=4 Fab=01/06/2023 Val=01/12/2024 Cod Barras (cEan): 7896676405286	NCM/SH 30049043	CST 000	CFOP 6108	UNID. CX	QUANT. 4	VALOR UNITÁRIO 229,18	VALOR TOTAL 916,72	BC ICMS 916,72	VALOR ICMS 110,01	ALIQ. ICMS 12	VLR APROX. TRIBUTOS 294,18

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$55,00. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 921912 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: FERNANDO Conf: TATIANEBARBOSA PEDIDO N°340294666.1 - EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODGO EMENDA 37460008 - PORTARIA MS N°590 DE 05/05/2023 - RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 08:00 AS 11:50 E DAS 13:00 AS 17:00 Val aprox dos tributos R\$ 294,18 (32,09%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(25675) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 55,00. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:27/03/2024,Valor Total: R\$916,72, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO R ISABEL SCHMIDT, 59 - SANTO AMARO - SAO PAULO/SP		NF-e Nº 000.406.890 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

Data: 28/03/2024 Hora: 13:00
PLACA DO CARRO: S/ CARRO
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFFERSON
MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: JOSYSC/Carlos

Data: 28/03/24

Nº Ped.: 19919

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 11/04/2024 Hora: 14:50
PLACA DO CARRO: S4D 4587
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEREAISON
MATEUS

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Green Juliana

Data: 11/04/24

Nº Ped.: 20028

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 12/01/24 Hora: 11:35

PLACA - DO CARO: BAA8B24

NOME DO CONTRIBUIDOR DE ACESSO: Gabriel

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: *Geulio/Alexandro*

Data: 12/01/2024

Nº Ped.: 20159

Identificação do Emissor
Laboratórios B. Braun S.A.
Avenida Doutor Antonio Joao Abdalla, 260
Bairro dos Cristais (Jordanesia)
Cajamar - SP
FONE: 0800-022-7286

CEP: 07.776-700

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 89146
SÉRIE 0 1 / 1



3524 0431 6732 5400 1680 5500 0000 0891 4610 2484 2182
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 241139088110
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 31.673.2540016-80
CNPJ: 57.038.952/0001-11
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240712467020 05/04/2024 11:31:58-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE: Santa Casa Misericórdia Santo
ENDERECO: R. Isabel Schmidt, 59
MUNICIPIO: São Paulo
FONE/FAX: (11) 5687-4322
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 04.743-030
DATA DE EMISSÃO: 05/04/2024
DATA DE ENTRADA EM SAÍDA: 05/04/2024
HORA DE SAÍDA: 11:31:58-03:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 57.038.952/0001-11
BAIRRO/DISTRITO: Santo Amaro
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 04.743-030
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA: CNPJ/CPF: 57.038.952/0001-11
BAIRRO/DISTRITO: Santo Amaro
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 04.743-030

FATURA: Duplicatas: No: 001 Venc.: 05/05/2024 Valor: R\$ 1.003,68

CALCULO DO IMPOSTO: BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.003,68
VALOR DO ICMS: 180,66
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DO ICMS: 180,66
VALOR TOTAL DO IMPOSTO: 1.003,68

TRANSPORTADOR: VOLUMES TRANSPORTADOS: 1
RAZÃO SOCIAL: VTC Operadora Logística
ENDERECO: Av. In. De Bsd. SN
QUANTIDADE: 1
ESPECIE: CAIXAS
MARCA: 0
CNPJ/CPF: 24.693.087/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0731689900117
PESO BRUTO: 4,320
PESO LÍQUIDO: 3,240

DADOS DO PRODUTO	DESCRÇÃO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VICMS	V. IPI	ICMS	IPI
3547823	LÍQUIDO 1% PROPOCOT. AMP VD 20ML(C1) Dr. VIMAR LAGE 31-10-2025 LAGE: 24482070	5102	23482070	30049995	700	PAC	24,0000	4,320	41,8200	1.003,68	0,00	1.003,68	180,66	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 17670
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CALCULO ISSQN: RESERVADO AO FISCO: VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 3547823 - PACOTE COM 5 AMPOLAS. Os itens da Nota Fiscal, conforme LEI 10.147/2000 e AJUSTE SINIEF DE 04/07/03, São realizados Abaixo: Lista Positiva - Classificação Fiscal - 30049995
1.003,68 Emenda Parlamentar Código Emenda 37460008 / Portaria MS N. 590 de 05/05/23
Plano de ID 340999911 Integridade em 09/04/2024 - 340999911 Domicílio Legal Rua Isabel Schmidt 9
04743 030 SÃO PAULO São Paulo SP - Saida Tributavel com Aliquota Zero (LBB OT: 0000134135 -

130
60

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO	
Data: 10/08/24	Hora: 19:00
PLACA DO CARRO: —	
NOME DO CONTRIBUÍTOR DE ACESSO: Leonardo	

Santa Casa de Sto. Amaro FARMÁCIA
Recebido por: Green / Cecília
Data: 10/08/24
Nº Ped.: 20027

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 24/07/24 Hora: 16:02
PLACA DO CARRO: PWN4161
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Gabriela

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Opsele / Juliana
Data: 24/04/24
No Ped.: 20254

RECEBEMOS DE NEW LIFE REPRES.COM.L DE PROD. EQUIP. E MAT. EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 6210 SÉRIE 0	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		RS 1.922,90
RECEBIDA POR	RG/CPF	ASSINATURA	

	Identificação do Emissor NEW LIFE REPRES COM.L DE PROD EQUIP E MAT EIRELI RUA BUARQUE DE MACEDO 877 SAO GERALDO PORTO ALEGRE CEP 90230250 FONE: 5131367373		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 6210 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	
	CHAVE DE ACESSO 4324 0437 2555 6200 0196 5500 0000 0062 1014 0295 5141		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240102708155 23/04/2024	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963817329		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 821013819117	CNPJ 37.255.562/0001-96	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - 1895		CNPJ/CPF 57.038.952/0001-11	DATA DA EMISSÃO 23/04/2024
ENDEREÇO RUA ISABEL SCHMIDT N.: 59	BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO	CEP 04743030	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/04/2024
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX 11 55258700 DANIELLE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 17:08:00

FATURA			
6210/1	13/05/2024	1922,90	

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1922,90	230,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.922,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,70	585,52	0,00	1.922,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL RODOÑAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO AVENIDA WILLY EUGENIO FLECK	MUNICÍPIO PORTO ALEGRE	UF RS	CNPJ/CPF 44914992002777
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO
		PESO BRUTO 8,000	PESO LÍQUIDO 8,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
4699	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML - CX C/ 2 SER. PREENCH. C/ SIST. SEG. - CRISTALIA LOTE A1A2710P2 Fab/Vet. 08/05/2023 - 30/04/2025	30049099	000	6108	CX	67	28.7000	28.7000	1922.9000	1922.90	230.75	0.0000	12

	
MEDICAMENTO VIDRO FRÁGIL MANUSEAR COM CAUTELA E SEGURANÇA	
	
CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00
VALOR DO ISSQN 0,00	
DADOS ADICIONAIS	
VENDEDOR: 820 MARCOS ULGUIM	
Pedido Interno: 13197	
RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES { Vlr Aprox. Trib. R\$ 585,52 (30,45%) assim distribuído: União: 13,45% Estado: 17,00% Fonte: IBPT } DATA DE ENTREGA: ATÉ 25/04/2024 - LOCAL FARMÁCIA - CARGA E DESCARGA: ATRÁS DO HOSPITAL - PRAÇA DONA BENTA VIEIRA, 56 CEP 04750-010 ** **MENCIONAR NA OBSERVAÇÃO DA NOTA: Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 37460008 - Portaria MS Nº 590 de 05/05/23 Bionexo ID 343869505.	

CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES



HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 29/04/2024 Hora: 13:00
PLACA DO CARRO: OPY 1674
NOME DO CONTROLADOR DE VEÍCULO: JEFERSON
MAYES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebi de: Cybele / Cealía
Data: 29 04 24
Nº Ped.: 20260

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										NF-e N. 000015082 SÉRIE 3																		
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																										
		Identificação do emitente SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008 JUNDIAI/SP Fone: 4734738845				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000015082 SÉRIE 3 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0409 9443 7100 0368 5500 3000 0150 8211 4325 0538 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 135240824191288 19/04/2024 17:53:10-03:00																						
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119			INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.			CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68																						
DESTINATÁRIO/REMETENTE																												
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO					CNPJ/CPF 57.038.952/0001-11			DATA DE EMISSÃO 19/04/2024																				
ENDEREÇO R ISABEL SCHMIDT, 59				BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO		CEP 04743-030		DATA ENTRADA/SAÍDA 19/04/2024																				
MUNICÍPIO SAO PAULO		FONE/FAX 1155212543		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 17:52:00																				
FATURA																												
001 19/05/2024 813,60																												
CÁLCULO DO IMPOSTO																												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 813,60		VALOR DO ICMS 146,45		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 813,60																				
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 813,60																		
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS																												
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF																		
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL																				
QUANTIDADE 18		ESPECIE CX		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 52,560		PESO LÍQUIDO 50,040																		
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																												
COD. PROD M11902		DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. AGUA PARA INECAO 10ML - SOL INJ IV -200AMP-FARMACE LOTE:24B10124D - Val:16/01/2026, Fa b: 16/02/2024			NCM/SH 30039099		CST 000		CFOP 5102		UN CX		QUANT. 18,0000		V.UNITARIO 45,2000		V.TOTAL 813,60		BC.ICMS 813,60		V.ICMS 146,45		V.IPI 0,00		A.ICMS 18.00%		A.IPI 0.00%	
CÁLCULO DO ISSQN																												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN																		
DADOS ADICIONAIS																												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135240824191288 Pedido:017406 Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 37460008 - Portaria MS Nº 590 de 05/05/23 Bionexo ID 340999911 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 109.43 (13.45%) Federal e R\$ 97.63 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT.										RESERVADO AO FISCO																		

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
 DE SANTO AMARO
 Data: 10/14/24
 Hora: 13:12
 Nº 3742
 CONTADOR DE MEDICAMENTOS
 (Assinado)

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
 Recebido por: Almo / Kato
 Data: 19 / 4 / 2024
 Nº Ped.: 20030

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 VILA TIBERIO - 14050-110 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.017.355 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0444 6720 6200 0115 5500 1000 0173 5510 0188 9145 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 135240850394336 - 23/04/2024 17:05:07											
ATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 797833036116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 44.672.062/0001-15											
ESTINATÁRIO / REMETENTE OME / RAZÃO SOCIAL ANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO ENDEREÇO ISABEL SCHMIDT, 059 UNICÍPIO AO PAULO		CNPJ / CPF 57.038.952/0001-11		DATA DA EMISSÃO 23/04/2024 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 04743-030 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 1155212543											
ATURA / DUPLICATA um. 001 enc. 21/05/2024 valor R\$ 524,16		ALCULO DO IMPOSTO ASE CÁLC.ICMS 524,16		VALOR DO ICMS 62,90											
VALOR DO ICMS-FCP 0,00		BASE CÁLC.ICMS S.T. 0,00		VALOR ICMS S.T. 0,00											
VALOR ICMS S.T-FCP 0,00		TOTAL PRODUTOS 524,1		ALOR DO FRETE 0,00											
VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00											
VALOR TOTAL IPI 0,00		VALOR IMPORTAÇÃO 0,00		TOTAL DA NOTA 524,1											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS OME / RAZÃO SOCIAL VN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI ENDEREÇO OD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2,2 SP 110-33		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT SUMARE											
PLACA DO VEICULO SP		UF SP		CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		UNICÍPIO SUMARE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114											
QUANTIDADE 12		ESPÉCIE Volumes		MARCA											
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO											
ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO 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 I	
787	(605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2430200 Qt: 12 Val: 16/01/26 FCI: A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151	30049099	500	5102	CX	12	43,6800	524,16	524,16	62,90			12,00		
ADOS ADICIONAIS															
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES if. Contribuinte: MENCIONAR NA OBSERVACAO DA NOTA: Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 37460008 - Portaria MS No 590 de 5/05/23 Bionexo ID 343869505. EDIDO DE COMPRA:PDC#343869505#BIONEXO endedor: 8-VALTER AP GREJO JUNIOR Id Mov:188872 TENDIMENTO (16) 3771-5458 EVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS. FE 3.11280-6 FE 4.04495-0 FE 1.27329-6 E 1.27330-8 if. fisco: valor Aprox Tributos Federal: R\$ 70,50 Estadual: R\$ 62,90 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. egime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017 OTA: ENTREGA 1 DIA															
RESERVADO AO FISCO															

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 24/04/24 Hora: 14:00
PLACA DO CARRO: ERQ 3742
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JANIBERG

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Juliana / Kaio
Data: 24/04/24
Nº Rec: _____

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 25/04/2024 Hora: 11:00
PLACA DO CARRO: 144N 7808
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: TELESAN
M. KOWES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Cybele / Juliana
Data: 25 / 04 / 24
No Ped.: 20261

HOSPITAL CENTRAL A DE MISERICÓRDIA
DE SÃO AMARO

Data: 26/04/24 Hora: 16:00
PLACA DO CARRO: 2005643
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Salmi

Sa. Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Alexsandro / Juliana

Data: 26 / 4 / 24

Nº Ped.: 20256



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 - SAIDA

Nº 245060

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO: 3124 0421 6813 2500 0157 5500 1000 2450 6010 5442 6244

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 desti

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

131245928571440 24/04/2024 10:14:40

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ/CPF
57.038.952/0001-11

DATA DE EMISSÃO
24/04/2024

RUA ISABEL SCHMIDT, 59

BAIRRO
SANTO AMARO

CEP
04.743-030

DATA DE ENTREGA
24/04/2024

MUNICÍPIO
São Paulo

UF
SP

PAÍS
Brasil

FONE/FAX
(11)5521-2543

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA
10:13:57

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
245060	670,80	0,00	670,80

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/05/2024	670,80						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	670,80		
VALOR TROCO			

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
670,80	80,50	0,00	0,00	670,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO P.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VLX APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
120,75	670,80			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTRA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	REMETENTE				21.384.167/0001-73
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102 SANTA BRANCA	Belo Horizonte	MG	0024636830016		
QTD. QUANTIDADE	ESPECIL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		0	0,360	0,360

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CS	CROP	UNID	QTD	VLX UNIT	DESC	VLX TOTAL	Y TRIB	BL ICMS	VLX ICMS	VLX IPI	VLX OUTROS
1029138	PARINEX (HEPARINA SODICA SUINA) 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML Lr: U029/23M Qnt: 3.0 Fab: 13/09/2023 Val: 28/02/2025 VPMC: 0,0	30049099	0/00	6108	CX	3,0000	223,6000		670,80	120,75	670,80	80,50	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 37460008, Portaria MS Nº 590 de 05/05/23 Bionexo ID 343869505.
HORARIO DE RECEBIMENTO: DAS 08:00 AS 11:50 E DAS 13:00 AS 17:00H Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 40,25 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.
Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 40,25

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 25/04/2024 Hora: 10:45
PLACA DO CARRO: GEN 5876
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: TEFEASON
MARQUES

**Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA**

Recebido por: Isabel Juliana
Data: 25/4/24
Nº Red.: 20255

NF-e emitida pelo Oobi-NFE - <http://www.oobi.com.br>

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

Data: 09/05/2024 Hora: 11:15
PLACA DO CARRO: HHR 7808
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

**Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA**

Recebido por: Cybele / Eliane
Data: 09/05/24
Nº Ped.: 20396

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS
FARMACÊUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CIODOALDO
DE PAIVA, S/N
LOTAMENTO NAÇÕES UNIDAS -
ITAPIRA, SP
Nº: 000362764
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1
6 - ENTRADA 1 - SAÍDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO
35.2404.44.734.671/0022-86-55-010-000.362.764-136.484.747-6
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora.
PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
135240868756866 25/04/2024 17:45:06

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

DESTINATÁRIO
REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MIS DE SANTO AMARO (1000000404)

ENDEREÇO
RUA ISABEL SCHIMIDT, 59

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

UF
SP

CEP
0151155219188

DATA DE EMISSÃO
25.04.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL

ENDEREÇO
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

CEP
13.246.316/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMACIA
Recebido por: *Alexsandro - H. gar*
Data: *26 / 04 / 24*
Nº Ped: *20259*

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: *26/04/24* Hora: *11:55*
PLACA DO CARRO: *SHR 4131*
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: *Sabell*

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA			
EMIÇÃO: 23/04/2024	DESTINATÁRIO: SANTA CASA MISERICORDIA DE SANTO AMARO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA MISERICORDIA DE SANTO Total NF: 500,85	NF-e Nº: 313156 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 313.156 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3524.0404.1928.7600.0138.5500.1000.3131.5610.0941.2490
		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 135240850323930 - 23/04/2024 16:58:12

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 23/04/2024
ENDEREÇO RUA ISABEL SCHMIDT, 59	BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO	CEP 04743-030	DATA DA SAÍDA 23/04/2024
MUNICÍPIO Sao Paulo	FONE / FAX (011)5521-2543	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA 16:57:52			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE SANTO AMARO		CPF/CNPJ 57.038.952/0001-11	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO Praça Dona Benta Vieira, 56 farmacia - CARGA E DESCARGA AT		BAIRRO/DISTRITO santo amaro	CEP 04750-010
MUNICÍPIO São Paulo		UF SP	FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS 313156/1 - 23/05/24 - 500,85

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 500,85	VALOR DO ICMS 90,15	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 500,85	
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 500,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO RUA SAO PAULO. 19		MUNICÍPIO SANTOS	CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46		
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000
					PESO LÍQUIDO 6,3600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO NCM/MS	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
18429 30045040	PALMITATO DE RETINOL 1000 UI/G + COLECALCIFEROL 400 UI/G + OXIDO DE ZINCO 100 MG/G NATIGLOS Marca: NATIVITA Princípio Ativo: PALMITATO DE RETINOL 1000 UI + COLECALCIFEROL 400 UI + OXIDO DE ZINCO 100 MG Modelo: BISNAGA C/ 45G Lote: 231067 - 30/10/2025 Qtde: 159.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	BNG	159,0000	3,15	0,0000	500,85	500,85	90,15	0,00	18,00	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 182085 // Local Entrega: Praca Dona Benta Vieira N 56 - farmacia - CARGA E DESCARGA ATRAS DO HOSPITAL - santo amaro - SAO PAULO - SP / Obs: ENTREGAR: 24/04/24 - Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 37460008 - Portaria MS N 590 de 05/05/23 Bionexo ID 343869505 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 67,36 Federal Fonte: IBPT /	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 24/04/24 14:14
 PLAC: CUC-9332
 NOME DO CONTROLADOR DE: JANIBERG

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebi por: Cyrell / Kairo
 24 / 4 / 24
 20254



DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE
SAO PAULO, Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3524 0402 5208 2900 0493 5500 1000 0029 2818 3205 9495

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

1

N. 2.928
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240850650053 23/04/2024 17:33:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127678996118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

3395

CNPJ/CPF

57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO

23-04-2024

ENDEREÇO

R ISABEL SCHMIDT N. 59

BAIRRO/DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

04.743-030

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Sao Paulo

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 23/05/2024, Valor: R\$ 838,60

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

838,60

VALOR DO ICMS

100,63

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

838,60

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

838,60

TRANSPORTADOR/VOLUNTEER TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

XYZ

UF

SP

CNPJ/CPF

02.520.829/0004-93

ENDEREÇO

Avenida CUMBICA N. 429

MUNICÍPIO

Guarulhos

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127678996118

QUANTIDADE

7,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

22,4000 Kg

PESO LÍQUIDO

22,4000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SR	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
14791	GLICOSE 50% INJETAVEL 10ML	30049089	500	5102	AP	1.400	0.5990	0,00	0,00	838,60	838,60	100,63	0,00	12,00	0,00
Marca: EQUIPLEX 1177200040146 7898007676594 Lote: 2430809 D.Fab: 03/24 D.Val: 03/26 9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149 Val. aprox. tributos: R\$112.79 (13.45% Fed Nac) R\$100.63 (12.00% Est)															

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

DOCA 28

OC: 429572

RESERVADO AO FISCO

CHAVE PIX: BANCOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII, XIX. ALVARA SANITARIO NRO 355030890-861-000248-1-3 | ID 343869505.1 | VENDA DIRETA - EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 37460008 - PORTARIA MS N. 590 DE 05/05/2023 | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMAR CNPJ: 57038952000111 Endereco: R ISABEL SCHMIDT, 59 Bairro: SANTO AMARO Cidade: Sao Paulo-SP CEP: 04743030 | Total aproximado de tributos da nota: R\$112.79 (13.45% Fed Nac) R\$100.63 (12.00% Est) Fonte tributaria: IBPT

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

Data: 24.07.24 Hora: 14:35

PLACA DO CARRO: FND8365

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Sabin

Casa de Amaro

Recibido por: Juliana / Kaio

Data: 24/07/24



Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDAN. 000015333
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 0409 9443 7100 0368 5500 3000 0153 3314 7569 3564

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

135240858692602 24/04/2024 15:43:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ/CPF

57.038.952/0001-11

DATA DE EMISSÃO

24/04/2024

ENDEREÇO

R ISABEL SCHMIDT, 59

BAIRRO/DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

04743-030

DATA ENTRADA/SAÍDA

24/04/2024

MUNICÍPIO

SAO PAULO

FONE/FAX

1155212543

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:43:00

D01
24/05/2024
896,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

896,25

VALOR DO ICMS

161,33

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

896,25

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

896,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,076

PESO LÍQUIDO

1,565

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

MI1583

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

DOLO MOFF 0,2MG/ML SAF PACK (A1) -
SULFA MORFINA-SOL. INJ IV/IM/IT/EPI-
50 AMP 1ML-UNIAO QUIMICA
LOTE:2400750 - Val:31/01/2025Resolu
cao do Senado Federal nº 13/12, Num
ero da FCI C6CD2EC8-2EDB-433F-AFCD-
D10298EB7615, Fab: 05/01/2024

NCM/SH

30049099

CST

500

CFOP

5102

UN

CX

QUANT.

5,0000

V.UNITARIO

179,2500

V.TOTAL

896,25

BC.ICMS

896,25

V.ICMS

161,33

V.IPI

0,00

A.ICMS

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

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
qualidade@sulmedic.com

Protocolo: 135240858692602

Pedido: 017692 | Emenda Federal: Código 37460008 Portaria MS Nº 590 de 05/05/23

Biomeio id 343869505 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 120,55 (13,45%)

Federal e R\$ 107,55 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 25/04/2024 Hora: 11:31
PLACA DO CARRO: FRO 3742
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JERSON
MARQUES

**Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA**

Recebido por: Greice / Cécilia
Data: 25/04/24
Nº Ped.: 20263



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: 03534250392

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000154913
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1549 1312 9107 2803

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
131245949816527 07/05/2024 17:30:54-03:00

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
57.038.952/0001-11

DATA DE EMISSÃO
07/05/2024

ENDEREÇO
RUA ISABEL SCHIMIDT, 59

BAIRRO/DISTRITO
SANTO AMARO

CEP
04743-030

DATA ENTRADA/SAÍDA
07/05/2024

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

FONE/FAX
1155488855

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
17:30:00

FATURA

001
26/05/2024
1.350,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.350,00	VALOR DO ICMS 162,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.350,00
--	--------------------------------	---	---	---

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 1.350,00
-------------------------------	--------------------------------	-------------------------	---	-----------------------------	--

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63

ENDEREÇO
AVENIDA BRASIL, 2800

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,800	PESO LÍQUIDO 1,000
-------------------	----------------------	--------------	------------------	----------------------------	------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIFI	A.ICMS	A.IPI
000006CLIN		30049095	000	6108	CX	6,00	225,00000000	1.350,0000	1.350,00	162,00	0,0012	0,00%	0,00%
0034	HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25M L CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACE UT ICA LTDA LOTE U032/23M VALID: 31/03/202 5												

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
devolucao@astrafarma.com.br
ou TELEFONE (35) 99271-6556

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131245949816527
Mercadorias(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. 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: 168362 - VENDEDORA: IZABELLA FERNANDES / PEDIDO CLIENTE: / EMENDA PARLAMENTAR PEI CODIGO EMENDA 37460008 - PORTARIA MS Nº 590 DE 05/05/23 BIONEXO ID 345244244 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público. 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\$ 81,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO



HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICORDIA
DE SANTO AMARO

Data: 08/03/25 Hora: 15:01

PLACA DO CARRO: —

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Alexandre Kaio

Data: 08/05/25

Nº Ped.: 20393

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100
ALVES DIAS - 09851-550
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP Fone/Fax: 1141229800DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.268.109
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0505 8476 3000 0110 5500 1000 2681 0910 0484 7722

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240957134219 - 07/05/2024 17:26:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

635487579110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

ENDEREÇO

R. ISABEL SCHMIDT, 59

MUNICÍPIO

SAO PAULO

CNPJ / CPF

57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO

07/05/2024

CEP

04743-030

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/05/2024

BAIRRO / DISTRITO

SANTO AMARO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:26:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: P17 Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 37460008 - Portaria MS N. 590 de 05/05/23
Inscrição ID 345244244 - Decretos: 2. ALIQUOTA DE ICMS 12% CONFORME . 7. DO ART. 54 do RICMS-SP/00.
Pedido: 419395

mail do Destinatário: comprassantoamaro@yahoo.com.br

Inf. fisco: Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 | Produtos

farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

0.1075200

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 94,69

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 14/05/2024 Hora: 13:45
PLACA DO CARRO: QON 6431
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MORAES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: JMC/KC
Data: 14 / 5 / 24
Nº Rec: 020391

RECEBEMOS DE SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 704,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - R ISABEL SCHMIDT, 59 SANTO AMARO SÃO PAULO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.268.109

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100

ALVES DIAS - 09851-550

SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP Fone/Fax: 1141229800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.268.109

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0505 8476 3000 0110 5500 1000 2681 0910 0484 7722

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

135240957134219 - 07/05/2024 17:26:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

635487579110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF

57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO

07/05/2024

ENDEREÇO

R ISABEL SCHMIDT, 59

BAIRRO / DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

04743-030

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/05/2024

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

UF

SP

FONE / FAX

1155226141

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:26:13

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

27/05/2024

Valor

R\$ 704,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

704,00

VALOR DO ICMS

84,48

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

704,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

94,69

V. TOTAL DA NOTA

704,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA EPP

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

R JUA, 70

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

16

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

45,000

PESO LÍQUIDO

45,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3481	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE	30049099	0/00	5102	AMP CX	3.200,0000 16,0000	0,2200 44,0000	704,00	0,00	704,00	84,48		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: P17 Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 37460008 - Portaria MS N. 590 de 05/05/23 Bionexo ID 345244244 - Decretos: 2. ALIQUOTA DE ICMS 12% CONFORME . 7. DO ART. 54 do RICMS-SP/00. - Pedido: 419395

Email do Destinatário: comprassantoamaro@yahoo.com.br

Inf. fisco: | Aliquota 0% de PIS e COFINS c/c. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 | Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

: 0.1075200

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 94,69

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 28/07/2025 as 13:55:46

Consulta Danfe

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 08/05/24... Hora: 16:01
PLACA DO CARRO: 760205
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

Santa Casa de Sto Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Alexandre / kaio
Data: 08 / 05 / 24
No Ped.: 20392

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

FARMACÊUTICOS QUÍMICOS
FARMACÊUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOLALDO
DE PAIVA, SN
LOTEAMENTO NACOIS UNIDAS -
ITAPIRA, SP
CNPJ: 34566754/9483510296764E
Nº: 000373777
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
Nº: 000373777
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1
1

CHAVE DE ACESSO
35.2405.44.734.671/0022-86-55-010-000.373.777-123.994.229-9
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
13524096651960 08/05/2024 17:05:48

DATA DE EMISSÃO
08.05.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

CEP

UF

CEP

UF

CEP

UF

CEP

UF

CEP

UF

CEP

UF

CEP

UF

CEP

UF

CEP

UF

CEP

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TIBUTÁRIO

CNPJ
44.734.671/0022-86

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MIS DE SANTO AMARO (1000000404)

CNPJ
57.038.952/0001-11

ENDEREÇO
RUA ISABEL SCHIMIDT, 59

BAIRRO / DISTRITO
STO. AMARO

CEP
04743-030

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ

CEP

UF

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

UF

MUNICÍPIO

UF

CEP

UF

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

VALOR DO FRETE

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

Data: 09/05/2024 Hora: 16:20
PLACA DO CARRO: FKT 2324
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEREMIAS
MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: *Juliane Wanderson*
Data: 09/05/24

1º Ped: _____



PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS S.L.T.A.
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACÕES UNIDAS - ITAPIRÁ, SP
SEU PEDIDO: 34324243947569297446E
NOSSE PEDIDO: 118127

U N I F E
Documento Auxiliar
Nota Fiscal Eletrônica
Nº: 000375276
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1
8 - ENTRADA 1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
35.2405.44.734.671/0022-86-55-010-000.375.276-166.956.170-8
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora.

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

HOSPITAL: 1 CASA DE MISERICORDIA
: SANTO AMARO

Data: 13/05/2024 Hora: 11:30
PLACA: 5484307
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: STEFANSON
MUNICIPIOS

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Juliana Carlos

Data: 13/05/24

Nº Rec: 020395

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 658927
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0511 2060 9900 0441 5500 1000 6589 2714 2620 1612

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

135240966624615 08/05/2024 17:03:18

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

08/05/2024

ENDEREÇO
R. ISABEL SCHMIDT, 59

BAIRRO/DISTRITO
SANTO AMARO

CEP

04743-030

DATA ENTRADA/SAÍDA

09 MAIO 2024

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE/FAX
1155488855

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 29/05/2024 63,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	63,79	VALOR DO ICMS	11,48	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	63,79
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	63,79

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

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,31

PESO LÍQUIDO

0,31

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
5087	DORILEN GOTAS 15ML-LEGRAND LT 3L8493 (21) 05/2025 (Fornecedor: 3279, Lote: 3L8493, Qtde: 21, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	30049069	000	5102	FR	21	3.0376	63,79	63,79	11,48	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 345244244 - EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 37460008 - PORTARIA MS
N.590 DE 05/05/23 || #R15P4V1 ||
Pedido: 656610
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: 0,00

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOT DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

HOSPITAL: CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/05/2024 Hora: 14:30

PLACA DO CARRO: ETS 8379

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JERENSON
MAYNQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Cizele / Juliana

Data: 09/05/24

Nº Ped.: 20394



PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS
FARMACÊUTICOS S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO
DE PAIVA, S/N
LOTAMENTO MACOES UNIDAS -
ITAPIRÁ, SP
SEU PEDIDO: 345242449475696297446E
NOSSO PEDIDO: 118127

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000376014
6 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2405.44.734.671/0022-86-55-010-000.376.014-162.432.929-7

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
135240984520746 10/05/2024 15:33:49

CPNP 44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE		DADOS DO EMITENTE	
NOME / RAZÃO SOCIAL	SANTA CASA MIS DE SANTO AMARO (1000000404)	NOME / RAZÃO SOCIAL	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS S LTDA
ENDERECO	RUA ISABEL SCHMIDT, 59	ENDERECO	RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
MUNICÍPIO	SÃO PAULO	MUNICÍPIO	ITAPIRÁ, SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0151155219188	INSCRIÇÃO ESTADUAL	374076430117
DATA DE EMISSÃO	10.05.2024	DATA DE EMISSÃO	10.05.2024
DATA DE ENTRADA/SÁIDA	04743-030	DATA DE ENTRADA/SÁIDA	04743-030
HORA DE ENTRADA/SÁIDA		HORA DE ENTRADA/SÁIDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

LOCAL DE ENTREGA	
ENDERECO	
MUNICÍPIO	

FATURA PÚBLICA	
VENCIAMENTO	30.05.2024
VALOR	7.635,00
VENCIAMENTO	
VALOR	

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	7.635,00
VALOR DO ICMS	1.374,30
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR TOTAL DO ICMS	7.635,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.	
NOME / RAZÃO SOCIAL	BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL
ENDERECO	RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172
MUNICÍPIO	RIO CLARO
INSCRIÇÃO ESTADUAL	587220280115
INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	
PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
73009310	HEPARINOX 40mg/ml, 5115850, AM - 5185 S - POS
73009310	NOVALIN 0,2% CV Soluq. Injet. 10x20ml - POS
73009310	FCI 385 95000 4933 4033 468C 49032359797
PMIC	46.975,2
NCM/SH	3004.30.80
CST	200
CFOP	6102
CEST	13.844.00
LOTE	A114213C
VALIDADE	06/25
FABRICAÇÃO	09/23
QTD.	60.000
UN	CX
VALOR UNITÁRIO	123,00000
VALOR TOTAL	7.380,00
DESCONTO	0,00
VALOR LÍQUIDO	7.380,00
BASE CÁLC. ICMS	7.380,00
BASE CÁLC. ICMS ST	0,00
VALOR ICMS	1.328,40
VALOR ICMS ST	0,00
VALOR ICMS	45,90
VALOR ICMS ST	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
REPRESENTANTE	RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 13/05/2024 Hora: 11:30
PLACA DO CARRO: SYD 4587
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MOMOS

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: *Juliane Carlos*
Data: 13/05/24
Nº Ped.: 020395

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 17/05/2021 Hora: 13:00
PLACA DO CARRO: SYD 4587
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MACHES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: *Joecito Heulano*

Data: 17/05/24

Nº Ped.: 20515

RECEBEMOS DE MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 518,40 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO										NF-e Nº: 105796 Série: 1						
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR														
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MedFutura trabalhando pela vida MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE RUA RECIFE, S/N - LOTE 82 A QUADRA 01 VILA SANTA CRUZ DUQUE DE CAXIAS - RJ 25243570 Fone: 33115186 / 3311-5172												DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº: 105796 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1				
										CHAVE DE ACESSO 3324.0517.7007.6300.0148.5500.1000.1057.9619.3429.9213						
										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 re										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 233240002770435 / 08/05/2024 - 17:03:55						
INSCRIÇÃO ESTADUAL 79884979				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.				CNPJ 17.700.763/0001-48								
DESTINATÁRIO / REMETENTE																
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO								CNPJ / CPF 57.038.952/0001-11		DATA DA EMISSÃO 08/05/2024						
ENDEREÇO R ISABEL SCHMIDT, 59				BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA				CEP 04743-030		DATA DA SAÍDA 08/05/2024						
MUNICÍPIO SAO PAULO				UF SP		FONE / FAX 1155488855		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA						
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA																
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO								CNPJ / CPF 57.038.952/0001-11		INSCRIÇÃO ESTADUAL						
ENDEREÇO R ISABEL SCHMIDT				NÚMERO 59		COMPLEMENTO		CEP 04743-030								
BAIRRO / DISTRITO SANTO AMARO				MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP		FONE / FAX 1155488855								
FATURA / DUPLICATA																
001 07/06/2024 518,40																
CÁLCULO DO IMPOSTO																
BASE CALC ICMS 518,40		VALOR DO ICMS 20,74		BASE CALC ICMS S.T. 0,00		VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST 0,00		VALOR ICMS DESON 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 518,40						
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 518,40						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																
NOME / RAZÃO SOCIAL METAR LOGISTICA LTDA				FRETE POR CONTA EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF SP						
ENDEREÇO RUA NILTON COELHO DE ANDRADE, 772 SL 03				MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 148694458111								
QUANTIDADE 1		ESPECIE caixa		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 2,500		PESO LÍQUIDO 0,000						
CÁLCULO DO ISSQN																
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
40398	PROPOFOL 10 MG ML 20 ML INJ INFUS IV CX C 5 FA (C1) CX C1 5 FA PROPOFOL TEUTO Lr P59536 Val: 30/09/2025 Qrd.: 12			30049095	200	6108	CX	12	43,200000	0,00	518,40	518,40	20,74	0,00	4	0
DADOS ADICIONAIS																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES																
RESERVADO AO FISCO																
ICMS UF destino: 72,57-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0% DISPENSA VISTO PREVIO-REPUBLICA DA PORTARIA 344 98(AR RIGO 25) DOU 31 12 98 ESTA NF CONTEM PRODUTOS DA PORT 344 98/PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05 S.SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLACAO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 37460008 / PORTARIA MS No 590 DE 05 05 2023 - PDC 345981702 - HORARIO DE ENTREGA 08 AS 11 30 E 13 AS 17H - Val Aprox Tributos R 141,78 (27,35%) Fonte:IBPT																

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

Data: 10/05/24 Hora: 15:45
PLACA DO CARDO: FARM 0180
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Opelle / Alexandra

Data: 10 / 5 / 24

Nº Ped.: 20422

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 31/05/2024 Hora: 11:00
PLACA DO CARRO: FRQ 3742
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEREMSON
MILHARES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Juliana/Carlos
Data: 31/05/24
No Ped.: 020644

MEDLIVE

Identificação do emitente
MEDILAR IMPE DIST DE PRO
DUTOS MEDICOS HOSPITALARE
SSA
AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax: 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000011657
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0507 7522 3600 0476 5500 1000 0116 5713 7380 6578

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.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241074064808 22/05/2024 09:40:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127068060117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
07.752.236/0004-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	CNPJ/CPF 57.038.952/0001-11	DATA DE EMISSÃO 22/05/2024
ENDEREÇO R ISABEL SCHMIDT, 59	BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX 1155488855	HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA 001 19/06/2024 1.019,70	UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.019,70	VALOR DO ICMS 183,55	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.019,70
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 1.019,70

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	MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,000	PESO LÍQUIDO 5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14495	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM /IV GEN SANTISA LOTE: 20709224 - DT.FABR: 01/01/24 - D T VALID: 28/02/26 - GTIN.: 7898404221 151 - REG. M. S.: 1018600360022 - F ABRICANTE: SANTISA LABORATORIO FARMACE UTICO S/A	30039099	000	5102	AM	1.100,00	0,92700	1.019,70	1.019,70	183,55	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Vendedor: DIANA FERREIRA Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 37460008 - Portaria MS
N 590 de 05/05/23 Bionexo ID 347436993. Local de entrega: FARMACIA. Horário para entrega:
Das 8hs as 17hs, Fechado para almoço das 11:50hs as 13:00hs. **Entrega do carga e
descarga: Praça Dona Benta Vieira, 56 - Parte de tras do hospital. Pedido(s):
SP8359 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 191.19 (18.75%) Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO**Prezado 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 CARLA - INDENICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 28/05/2024 Hora 15:25
PLACA DO CARRO: MLP 7002
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JERENSON
MATEQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Juliana / Ariane
23/05/24



GENESIO A. MENDES E CIA LTDA

RUA JORDSLAU SOCHAKI,1327 - IPA
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83055400
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

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

1

Nº 4212404
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

017-18/42

CHAVE DE ACESSO

4124.0582.8730.6800.0735.5500.1004.2124.0419.9362.2837

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.pr.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240148198385 20/05/2024 17:49:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CFOP 6108	
INSCR. ESTADUAL 9080924140	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 816017971110	CNPJ 82.873.068/0007-35	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 36469/7 - SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO		CNPJ / CPF 57.038.952/0001-11	DATA DE EMISSÃO 20/05/2024
ENDEREÇO RUA ISABEL SCHMIDT, 59		BAIRRO SANTO AMARO	DATA ENTRADA / SAÍDA 21/05/2024
MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	HORA DE SAÍDA 00:00:00
		FONE / FAX 1156870732	
		INSCR. ESTADUAL	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA	CNPJ / CPF	INSCR. ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL		
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		19/06/2024	960,78						

CÁLCULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
BASE DE CÁLCULO ICMS		960,78	VALOR ICMS	115,30	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	960,78
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	960,78

TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL RONDOLOG TRANSPORTES LTDA		0-EMITENTE 1-DEST/REMET	046612757	PVW5904	SP	17.915.300/0001-01
ENDEREÇO ESTRADA FERNANDO NOBRE		MUNICÍPIO COTIA		UF SP		INSCR. ESTADUAL 278383949118
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA 637716	NUMERAÇÃO 7 378 3103 3781/3781	PESO BRUTO 1,168	PESO LÍQUIDO 1,168	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0382054	DIMORF 1MG/ML 50X2ML C/EST.BS (POS) (AL) DESC:20,80%. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:515,43 LT:23110496 VAL:01/11/2025	30044990	500	6108	AM	3	285,63	856,89	856,89	102,83	12,00	0,00	0,00
0382070	DIMORF HOSP 10MG/ML50AMX1ML (POS) (AL) DESC:56,40%. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:340,08 LT:23110241 VAL:01/11/2025	30044990	500	6108	CX	1	103,89	103,89	103,89	12,47	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : COTIA - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : FUR7030,XXY9932,LNC9915,PGE5047,PP12888,PVW5904,PZK7918. TRANSBORDO EM : COTIA - SP PARA CNPJ 17.915.300/0012-56 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : MTD3381. PED.FORNECEDOR 347459172
TRANSMISSAO KARO -667321. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2005. POS 960.78 NEG NEU .
FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 57,64 EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 37460008 - PORTARIA MS N 590 DE 05-05-23 BIONEXO ID 347459172. CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISA CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* O ACEITE DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS DESTA OPERACAO CONF. ART. 166/CTN
* CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO NRO 02422113.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7.P.UNICO, RDC430-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

**HOSPITAL SANTA CECÍLIA MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO**

Data: 21/05/2024 Hora: 14:20
PLACA DO CARRO: EDM 3521
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MENEZES

Farmácia Casa de São Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: ANILQUE JULIANA
Data: 21/05/24
Valor: 020954

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por:

Juliana Carlos

Data:

27/05/24

Nº Ped.:

020569

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: *27/05/2024*

Hora: *16:45*

Placa do C.:

FKT 2824

Nome do Contador de Censo:

SEFASON

Valores:

	Identificação do emitente		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 837! 1 / 1 Série: 1	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE - www.nfe.fazenda.gov.br 3224064415261600015355001000083721050158479
	UP DISTRIBUIDORA LTDA RUA FRANCISCO ASSUMPCAO DE CAR: Nº: 115 Comp: TERREO BRISAMAR VILA VELHA CEP: 29109170 Tel.: 27 - 33407972 CNPJ: 44.152.616/0001-53 IE: 083833198			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS			Nº Alvará: 486/2020 Nº AFE: 1.19948.0 Nº AF: 1.9950.5	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 983233196	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIC	CNPJ 44.152.616/0001-53	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 232240010201136	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		CNPJ / CPF 57.839.982/0001-11	DATA DA EMISSÃO 10/08/2024
ENDEREÇO RUA SENE GALVÃO, 59	BAIRRO SANTO AMARO	CEP 04743030	DATA ENTRADA / SAÍDA 10/08/2024
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE / FAX 5525-8703	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 07:54:27

FATURA

Nº FATURA 001	VENCIMENTO 25/08/2024	VALOR 2527,60	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR
Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2527,60	VALOR DO ICMS 303,31	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VAL. TOTAL PRODUTOS 2527,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00
				VAL. TOTAL DA NOTA 2527,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES E LOGISTICA	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatário 0	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 26.810.120/0001-22
ENDEREÇO RUA MANOEL BANDEIRA	MUNICÍPIO SERRA	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 083201805		
QUANTIDADE 4	EST. QUANT. CAIXAS	MANEIRA OUTRAS	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO Referência	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VAL. IPI	QUOTA ICMS	QUOTA IPI
035	OPRON 1G 2ML GÊNICO TEUTO FABR: 193700472052 L. F. 26584967 Fab: 01/06/2023 Val: 29/06/2025	30049069	000	6102	FA	2880,0000	0,87000000	2505,60	2505,60	300,67		12,00	
509	OPRON MONODRATADA GOTAS 500MG/ML 10ML NA TULAB FABR: 1384100020051 L. F. 0225042 Fab: 12/03/2024 Val: 12/03/2026	30049069	000	6102	FR	20,0000	1,10000000	22,00	22,00	2,64		12,00	

OBSERVAÇÕES FISCAIS
PEDIDO Nº 7500.1. PRODUTOS SUJEITOS AO REGIME MONOFÁSICO COM ALIQUOTA ZERO PARA PIS E COFINS NOS TERMOS DO ARTIGO 2º DA LEI Nº 10.147 DE 21/02/2000. ENTREGA DE 8H AS 17H. FECHADO ENTRE 11:50H E 13H. ENTREGA: PRACA DONA BENTA VIEIRA, Nº 55, PARTE DE TRAS DO HOSPITAL. EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 37460008. PORTARIAMS Nº 560 DE 05/05/23 BIONEXO ID 349177500. Emenda Constitucional 87 de 2015. Valor da partilha para UF de Destino: 151,66

Hezron Mota
Aux. Faturamento
RG: 37450.772

PAVÃO INTERNO
DA ENTREGA.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino: 151,66 Val Aprox dos Tributos R\$ 339,96 (13,44%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Santa Casa de São Amaro
FARMÁ
 Recebido por: Centro/Carlos
 Data: 12 06 24
 Nº Ped.: 20766

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
 DE SANTO AMARO
 Data: 12/06/2024 Hora: 10:15
 PLACA DO CARRÃO: 6026 H31
 NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: SELENSON
MATHEUS

RECEBEMOS DE UP DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSION: 10/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.527,60 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - R ISABEL SCHMIDT, 59 SANTO AMARO SÃO PAULO-SP		NF-e Nº. 000.008.372 Série 001												
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE UP DISTRIBUIDORA LTDA RUA FRANCISCO ASSUMPCAO DE CARVALHO, 115 - TERREO BRISAMAR - 29109-170 VILA VELHA - ES Fone/Fax: 33407972		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.008.372 Série 001 Folha 1/1												
														
		CHAVE DE ACESSO 3224 0644 1526 1600 0153 5500 1000 0083 7210 5015 8479												
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora												
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232240010201136 - 10/06/2024 07:54:14												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083833196		INSCRIÇÃO MUNICIPAL												
		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.												
		CNPJ / CPF 44.152.616/0001-53												
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO ENDEREÇO R ISABEL SCHMIDT, 59 MUNICÍPIO SAO PAULO		CNPJ / CPF 57.038.952/0001-11 DATA DA EMISSÃO 10/06/2024 CEP 04743-030 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 10/06/2024 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 08:53:32												
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 25/06/2024 Valor R\$ 2.527,60														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLC. DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLC. ICMS S.T. VALOR DO ICMS SUBST. V. IMP. IMPORTAÇÃO V. ICMS UF REMET. V. FCP UF DEST. V. TOTAL PRODUTOS														
2.527,60 303,31 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 2.527,60														
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR TOTAL IPI V. ICMS UF DEST. V. TOT. TRIB. V. TOTAL DA NOTA														
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 151,66 0,00 2.527,60														
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSFARMA TRANSPORTES E LOGISTICA FRETE 0-Por conta do Rem ENDEREÇO RUA MANOEL BANDEIRA MUNICÍPIO SERRA UF ES CNPJ / CPF 26.510.120/0001-22 INSCRIÇÃO ESTADUAL 083201505														
QUANTIDADE 4 ESPÉCIE CAIXAS MARCA OUTRAS														
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
655	DIPIRONA 1G 2ML GENERICO TEUTO Anvisa: 1037004700052	30049069	0/00	6102	FA	2.880,0000	0,8700	2.505,60	0,00	2.505,60	300,67		12,00	
600	DIPIRONA MONOIDRATADA GOTAS 500MG/ML 10ML NATULAB Anvisa: 1384100020051	30049069	0/00	6102	FR	20,0000	1,1000	22,00	0,00	22,00	2,64		12,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino: 151,66 Val Aprox dos Tributos R\$ 339.96(13.45%) Fonte: IBPT Email do Destinatário: compras@santacasasantoamaro.org.br Inf. fisco: PEDIDO 349177500.1. PRODUTOS SUJEITOS AO REGIME MONOFÁSICO COM ALIQUOTA ZERO PARA PIS E COFINS NOS TERMOS DO ARTIGO 2o DA LEI 10.147 DE 21/02/2000. ENTREGA DE 8H AS 17H. FECHADO ENTRE 11:50H E 13H. ENTREGA: PRACA DONA BENTA VIEIRA, N 56, PARTE DE TRAS DO HOSPITAL. EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 37460008 - PORTARIA MS Nº 590 DE 05/05/23 BIONEXO ID 349177500. Emenda Constitucional 87 de 2015: Valor da partilha para UF de Destino: 151,66	
Impresso em 28/07/2025 as 14:04:20	Consulta Danfe

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 177.149

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35240608231734000193550000001771491001989109

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

Protocolo de Autização de Uso

135241201776452

07/06/2024 00:00

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

477 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ/CPF

57.038.952/0001-11

Data da Emissão

06/06/2024

Endereço

RUA ISABEL SCHMIDT 59

Bairro/Distrito

SANTO AMARO

Cep

04743-030

Data de Saída/Entrada

06/06/2024

Município

SAO PAULO

Fone/Fax

(11)056870732

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 177.149/1 Valor: 1.353,88 Vencido: 26/06/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.353,88	162,47	0,00	0,00	1.353,88
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.353,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			6,450	6,450

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
574512	PROPOFOL 10MG/ML 20ML CX C/5 FA "GENÉRICO" (C1) TEUTO BRASILEIRO Lote: P59544 Val: 01/10/2025	30049095	000	5102	CX	29,00	46,685500	1.353,88	1.353,88	162,47		12,0	
						29,00							

Local de entrega: RUA ISABEL SCHMIDT

59

SANTO AMARO

04743-030

SAO PAULO SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.:Praia Grande N/P.200.974	
EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CÓDIGO EMENDA 37460008 / PORTARIA MS Nº 590 DE 05/05/23 BIONEXO ID 349177500	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 07/06/24 Hora: 15:20
PLACA DO CARRO: EPQ 3742
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: SALLY

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Juliana Nogueira
Data: 07/06/24
No. Ped.: 020762

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 12/06/2024 Hora: 13:50
PLACA DO CARTEIRO: K12 3742
NOME DO CONTROLADOR DE MEDICAMENTOS: JEFERSON
MANOUELES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Juliana Fabiana
Data: 12/06/24
Nº Ped.: 020831

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC)

HOSPITAL SANTO AMARO - MERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 10/06/24 Hora: 13:30
PLACA DO CARRO: ~~A~~ SHR-4131
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JANILBERG

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Juliana Ariane
Data: 10/06/24
Nº Ped.: 020765

HOSPITAL SANTA CATARINA
DE SANTARÉM - PARÁ

Data: 07/06/24 Hora: 11:22

PLACA DO CARRO: SYD4589

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Saldan

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMACIA

Recebido por: Alélio

Data: 07/06/24

Nº Ped.: 20761



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2406-10.571.984/0001-14-55-001-000.155.919-174.929.206-0	155919	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	155919	06/06/2024 17:47:00-03:00	06/06/2024 17:47:00-03:00	900,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
10.571.984/0001-14	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA	0011053760078	MG

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
57.038.952/0001-11	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	12.1.2310 3.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	1 - Saída		BNnmRo838IIEnASauR3p/qEuqHo=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131246001199783	06/06/2024 às 17:47:41-03:00	06/06/2024 às 17:47:41
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891244950663741	07/06/2024 às 02:25:23-03:00	07/06/2024 às 02:25:23

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. ME
CNPJ	Endereço
10.571.984/0001-14	RUA GERALDO DOS REIS, 80
Bairro / Distrito	CEP
ALA I	37555-202
Município	Telefone
3152501 - POUSO ALEGRE	(035)3425-0392
UF	País
MG	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário

0011053760078	813016672113
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	3152501
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		
CNPJ	Endereço	
57.038.952/0001-11	RUA ISABEL SCHIMIDT, 59	
Bairro / Distrito	CEP	
SANTO AMARO	04743-030	
Município	Telefone	
3550308 - SAO PAULO	(11)5548-8855	
UF	País	
SP	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	
	nf@santacasasantoamaro.or.br;contato@inteligenciadostranspor	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	4,0000	CX	900,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
000006CLIN0034	30049099	1300400
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	6108	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898470684935	CX	4,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898470684935	CX	4,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
225,0000000000	225,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos

Número da FCI

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
U032/23M	4.000	2023-10-16	2025-03-31	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
900,00	12,0000	108,00
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

ICMS para a UF de destino

Valor BC ICMS na UF Destino	Valor da BC FCP na UF de destino	Percentual ICMS FCP na UF Destino
900,00	900,00	0,0000
Alíquota Interna UF Destino	Alíquota Interestadual das UFs	Percentual Provisório de Partilha
18,0000	12,0000	100,0000
Valor do ICMS FCP	Valor ICMS Interestadual UF Destino	Valor ICMS Interestadual UF Remetente
0,00	54,00	0,00

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		53-Saída não-tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

COFINS

CST

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

Detalhamento específico dos medicamentos

Medicamento 1

Código de Produto da ANVISA	Nro. do Lote	Quantidade de produtos no lote
1134302000018		

Data de fabricação	Data de validade	Preço Máximo Consumidor
		652,27
Motivo da isenção da ANVISA		

Totais

ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
900,00	108,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
0,00	54,00	0,00	0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	
0,00	0,00	0,00	
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico próprio	Valor total do ICMS monofásico próprio		
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico sujeito a retenção	Valor total do ICMS monofásico sujeito a retenção		
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico retido anteriormente	Valor total do ICMS monofásico retido anteriormente		
Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos
900,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do II	Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor da COFINS	Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos
0,00	0,00	900,00	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
0 - Contratação do Frete por Conta do Remetente

Transportador

CNPJ	Razão Social / Nome	
23.246.316/0001-63	BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	
Inscrição Estadual	Endereço Completo	Município
587220280115	AVENIDA BRASIL, 2800	RIO CLARO
UF		
SP		

Volumes

Volume 1		
Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes
1	CX	
Numeração	Peso Líquido	Peso Bruto
	0,600	0,400

Dados de Cobrança

Fatura

Número	Valor Original	Valor do Desconto
1000155919	900,00	0,00
Valor Liquido		
900,00		

Duplicatas

Número	Vencimento	Valor
001	06/07/2024	900,00

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento
1 - Pagamento a prazo	15 - Boleto Bancário	

Valor do Pagamento	Data do Pagamento	CNPJ transacional do pagamento
900,00		
UF onde o pagamento foi processado	Valor do Pagamento	Data do Pagamento
MG	900,00	
Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora
Número de autorização	CNPJ do beneficiário de pagamento	Identificador do terminal de pagamento
Troco		

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.6k

Formato de Impressão DANFE
1 - DANFE normal, retrato

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, tem-se por consignar que o inadimplemento 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: 169558 - VENDEDORA: IZABELLA FERNANDES / PEDIDO CLIENTE: / EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 37460008 - PORTARIA MS Nº 590 DE 05/05/23 BIONEXO ID 349177500 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 54.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Dados de Nota Fiscal Avulsa

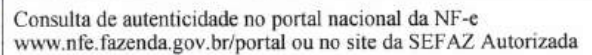
CNPJ

Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax
UF	Número do Documento Arrecadação
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	



JUNDIAI/SP
Fone: 4734738845

N. 000018163
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241199370995 06/06/2024 17:54:38-03:00

CNPJ/CPF
09.944.371/0003-68

001	06/07/2024	3.136,00
-----	------------	----------

[Pedido: 021628] | Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 37460008 | Portaria MS Nº 590 de 05/05/23 Bionexo ID 349177500 ALIQ 12% EM SP.CFME ITEM 24 DO § 1º, ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 421,79 (13.45%) Federal e R\$ 376,32 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT.

04 JUL 2024

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Juliana Nogueira
Data: 07/06/24
Nº Ped.: 020764

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
Data: 27.06.24 Hora: 13:20
PLACA DO CARRO: FEA 3742
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: gabriel

MEDILIVE

Identificação do emissor

MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA

AVENIDA HUGO FUMAGALLI 381
CUMRICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000011866
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 0607 7522 3600 0476 5500 0118 6611 5923 9599

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241223999696 10/06/2024 08:51:43-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
127068060117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
07.752.236/0004-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

ENDEREÇO

R ISABEL SCHMIDT, 59

MUNICÍPIO

SAO PAULO

FATURA

001
08/07/2024
859,98

CNPJ/CPF

57.038.952/0001-11

DATA DE EMISSÃO

10/06/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

BAIRRO/DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

04743-030

FONE/FAX

1155488855

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 859,98		VALOR DO ICMS 154,80	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 859,98
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 859,98

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			MUNICÍPIO CAMPINAS		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111	
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 8,000		PESO LIQUIDO 7,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14629	CEFUROXIMA 750MG S/DIL 25 F/A GEN IM/ V NEO QUIMICA LOTE: BRXIC23006 - DT.FABR: 01/03/23 - DT.VALID: 28/02/25 - GTIN: 78967142 90720 - REG. M. S.: 1558405990013 - FABRICANTE: HYPERA S.A.	30042059	200	5102	FA	150,00	5,73320	859,98	859,98	154,80	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

Vendedor: DIANA FERREIRA Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 37460008 - Portaria MS N 590 de 05/05/23 Bionexo ID 349177500. Local de entrega: FARMACIA. Horário para entrega: Das 8hs as 17hs. Fechado para almoco das 11:50hs as 13:00hs. Entrega do carga e descarga: Praca Dona Benta Vieira, 56 - Parte de tras do hospital. Pedido(s): SP8540
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 305.29 (35.50%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Prezado 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 divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergências referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

powered by TOTVS

Edmar

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

Data: 10/06/2024 Hora 15:30
PLACA DO CARRO: PMD 3F18
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: TEKEASON
MUNICÍPIO

Santa Casa de Santo Amaro
FARMÁCIA

Recebido por ANAÍNE/CARLOS
Data: 10/06/24
Nº Ped. 020760

[illegible]

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

Data: 11.1.0624 Hora: 11:11
PLACA DO CARGO: 54048
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

Santa Casa de Sto. Amaro

FARMÁCIA

Recebiu por: *Specer / Cecilia*

Data: 11 / 06 24

Nº Fol: 20763

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

Data: 11/06/24 Hora: 11:11
PLACA DO CARRO: SKVJ-88
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

Green / Cealva
11 06 24

Carta de Correção Eletrônica

À
SANTA CASA MIS DE SANTO AMARO
ENDEREÇO: RUA ISABEL SCHIMIDT, 59
BAIRRO: STO.AMARO CEP: 04743-030 MUNICÍPIO: SAO PAULO UF: SP PAÍS: Brasil

Prezado (s) Senhor (es)

REF.: Conferência de documentos fiscais e comunicação de incorreções.

Nossa Nota Fiscal Eletrônica - Série: 10 Número: 400398 de 10/06/2024

Em face que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidades(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada.

Emenda Parlamentar-Código 37460008- Portaria MS Nº 590 de 05/05/2023

CC-e assinada eletronicamente pelo representante da companhia.

10 JUL 2024

Conectado em 14/6/24
g.

CNPJ/CPF

44.734.671/0022-86

PROTOCOLO DA AUTORIZAÇÃO DA CC-e

135241265721277 14/06/2024 11:20:06

Controle do Fisco



3 5 2 4 0 6 4 4 7 3 4 6 7 1 0 0 2 2 8 6 5 5 0 1 0 0 0 0 4 0 0 3 9 8 1 8 5 9 3 4 8 7 9 8

TERMO DE RETORNO

Esta declaração valida a Nota Fiscal para o retorno da mercadoria bem como nos possibilita o reembolso do ICMS e, IPI, pagos quando da saída. De conformidade com o convênio SINIEF. As mercadoria(s) constante (s) desta Nota Fiscal deixou (aram) de ser (em) entregue (s) pelo (s) Motivo (s) Assinalado (s)

- ☐ Desacordo com a negociação comercial
- ☐ Pedido Cancelado
- ☐ Duplicidade de pedido / entrega
- ☐ Mercadoria recebida com atraso
- ☐ Mercadoria (s) avariada
- ☐ Condição de temperatura não apropriada
- TEMPERATURA: _____ HORÁRIO: _____
- ☐ Mercadoria com vencimento próximo
- ☐ Embalagem não conforme
- ☐ Falta de mercadoria na embalagem / volume
- ☐ FOTOGRAFIA
- ☐ Outros: _____

Data: ____/____/____

Carimbo e assinatura do destinatário

Carimbo e assinatura da transportadora

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 22/06/24 Hora: 14:4

PLACA DO CARRO: BAA8B24

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: GIL

Santa Casa de São Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Juliano/Gil

Data: 27/06/24

Nº Ped: 020897



PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACORS UNIDAS - ITAPIRA, SP
SEU PEDIDO: 351859339659216317168E
NOSSO PEDIDO: 155603

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000415874
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35.2406.44.734.671/0022-86-55-010-000.415.874-197.019.217-4

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

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
135241367974252 27/06/2024 11:08:49

DADOS DO EMITENTE		DADOS DO DESTINATÁRIO	
NATUREZA DA OPERAÇÃO	Venda merc.adq.receb.de terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL	374076430117
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	

DESTINATÁRIO REMETENTE		LOCAL DE ENTREGA	
NOME / RAZÃO SOCIAL	SANTA CASA MIS DE SANTO AMARO (10000000404)	ENDEREÇO	
ENDEREÇO	RUA ISABEL SCHMIDT, 59	MUNICÍPIO	
MUNICÍPIO	SÃO PAULO	CEP	0151155219188
INSCRIÇÃO SOCIAL		INSCRIÇÃO SOCIAL	

FATURA DUPLIC.		LOCAL DE ENTREGA	
VENCIMENTO	25.07.2024	ENDEREÇO	
VALOR	1.700,00	MUNICÍPIO	
VENCIMENTO		CEP	
VALOR		INSCRIÇÃO SOCIAL	

CALCULO DO IMPOSTO		LOCAL DE ENTREGA	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.700,00	ENDEREÇO	
VALOR DO FRETE	0,00	MUNICÍPIO	
VALOR DO SEGURO	0,00	CEP	
DESCONTO	0,00	INSCRIÇÃO SOCIAL	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.		LOCAL DE ENTREGA	
NOME / RAZÃO SOCIAL	BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	ENDEREÇO	
ENDEREÇO	RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	MUNICÍPIO	
QUANTIDADE	1,000	CEP	
ESPECIE		INSCRIÇÃO SOCIAL	
VOLUME			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		LOCAL DE ENTREGA	
PRODUTO	SEVOCIS 100% injeção 10x20ml - PCs	ENDEREÇO	
NCM/SH	3004.90.97	MUNICÍPIO	
CST	000	CEP	
CFOP	5102	INSCRIÇÃO SOCIAL	
CEST	13.003.00		
LOTE	8801661		
VALIDADE	06/25		
FABRICAÇÃO	06/24		
QTD.	5,000		
UN	CX		
VALOR UNITÁRIO	340.00000		
VALOR TOTAL	1.700,00		
DESCONTO	0,00		
VALOR LÍQUIDO	1.700,00		
BASE CÁLC.	1.700,00		
BASE CÁLC.	0,00		
VALOR ICMS	0,00		
VALOR ICMS	306,00		
VALOR ICMS	0,00		
VALOR ICMS	18,00		
VALOR ICMS	0,00		

DADOS ADICIONAIS		LOCAL DE ENTREGA	
INSCRIÇÃO SOCIAL		ENDEREÇO	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		MUNICÍPIO	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		CEP	
VALOR DO ISSQN		INSCRIÇÃO SOCIAL	

Santa Casa de Santo Amaro
 FARMACIA
 Juliana Fabiano
 28/06/24
 Data:
 Nº Ped: 020898

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
 DE SANTO AMARO
 Data: 28/06/24 Hora: 13:46
 PLACA DO CARRO: SYD-4282
 NOME DO CONTRIBUÍDO: DANIEL BERG

FARMA VISION

passion for life

FARMA VISION IMP. E EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua Sargos nº 33 Bairro. Maranhão - Cotia/SP - CEP: 06716-835
Empresarial Raposo Park - PABX 55 (11) 4148-9319
www.farmavision.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.034.291
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0709 0585 0200 0148 5500 0000 0342 9117 6008 6436

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO++

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241438399186 05/07/2024 16:51:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278169929116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

09.058.502/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MIS DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF

57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO

05/07/2024

ENDEREÇO

RUA ISABEL SCHMIDT, 59

BAIRRO / DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

04743-030

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

TELEFONE / FAX

(11)5521-2543

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MIS DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF

57.038.952/0001-11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

PRACA DONA BENTA VIEIRA 56

BAIRRO / DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

04750-010

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

TELEFONE / FAX

(11)5521-2543

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 34291 - Valor Original: R\$ 501,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 501,60

PARCELAS

Número 001

Vencimento 04/08/2024

Valor R\$ 501,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBT.	VALOR DO ICMS SUBT.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PROÍTOS
501,60	60,19	0,00	0,00	144,16 (28,74 %)	501,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	501,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

09.058.502/0001-48

ENDEREÇO

- PARQUE DOM HENRIQUE

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278169929116

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

33,600

PESO LÍQUIDO

33,600

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
003440	AGUA PARA INJETAVEIS 10ML CX C/50 AMPOLAS TRIB APROX R\$ 83,97 FEDERAL E R\$ 60,19 ESTADUAL FONTE IBPT PMC=0,01 LOTE 7508121 QT 48 VAL 01/11/25 FAB 01/12/23	30049099	100	5102	CX	48,000	10,4500	0,00	501,60	501,60	60,19	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 916-4 C/C 1630-6 SANTANDER AG 0277 C/C 13001765-7 PIX 09.058.502/0001-48 RECLAMACOES
SOMENTE NO ATO DO RECEBIMENTO EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 37460008 PORTARIA MS N. 590 DE
05/05/23 BIONEIXO ID 352763390 PEDIDO 039392 Valor aproximado dos tributos 144,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT
PTO. REF. ENTREGA PARTE DE TRAS DO HOSPITAL

RESERVADO AO FISCO

Entrega Segunda
8:00 - 16:00
Fechado almoço
11:50 / 13:00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/07/2024 16:52:52

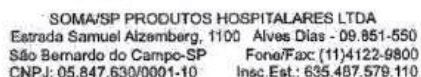
e-SIST v 4.01

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

Data: 08/07/2024 Hora: 13:00
PLACA DO CARRO: EZS 5906
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: TEFERSON
MARQUES

**Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA**

Recebido por: Amir Carlos
Data: 08/07/24
Nº Ped.: 021054



1-Saída	1
2-Entrada	
No.	276739
Série	1



Chave de Acesso
3524.0705.8476.3000.0110.5500.1000.2767.3910.0499.9364
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 135241460395014	
Inscrição Estadual 635.487.579-110	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ 05.847.630/0001-10	

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		CNPJ / CPF 57.038.952/0001-11		Data Emissão 08/07/2024
Endereço R ISABEL SCHMIDT 59		Bairro / Distrito SANTO AMARO		CEP 04 743-030
Município SAO PAULO	Fone / Fax (11) 5522-6141	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada / Saída

[illegible]

Número 479154	Empenho	Vendedor 24	Boleto Bancario
------------------	---------	----------------	-----------------

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos		
1.448,00	235,56	0,00	0,00	1.448,00		
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	381,91	1.448,00

Razão Social QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 06.321.409/0013-20	
Endereço R SYLVIA DA SILVA BRAGA	Município 415 CAMPINAS			UF SP	Inscrição Estadual 122.819.217.110	
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 6.000	Peso Líquido (Kg) 6.000	Cubagem Total 0.010

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
R ISABEL SCHMIDT 59		SANTO AMARO	04 743-030
Município	UF		
SAO PAULO	SP		

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtd	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vr IPI	IPI	ICMS
58219	HEPARINA 5000UI AMPOLA 0,25ML SUBCUTANEA PARINEX HIPOLABOR Lote: U034/23M 31/05/2025 Fabr: 17/12/2023 Cod Fabr: 58219 Reg:MS: 113430200018 EAN13: SEM GTIN Descr: Trib. Aprox R\$: 138,54 Federal e 136,99 Estadual Fonte: IBPT	30049099	000	5102	AMP	200,000	5,15000	1.030,00	1.030,00	185,40	0,00	0,00	18,00
1553	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G) HIPOLABOR Lote: LL-272/23 31/08/2025 Fabr: 24/01/2024 Cod Fabr: 10010016 Reg:MS: 1134301020015 EAN13: SEM GTIN Descr: 55 Trib. Aprox R\$: 56,22 Federal e 50,16 Estadual Fonte: IBPT	30049043	500	5102	F/A	100,000	4,18000	418,00	418,00	50,16	0,00	0,00	12,00

Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 37460008 - Portaria MS Nº 590 de 05/05/23 Bionexo ID 352763390
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
Obs Fiscal:
Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
Produtos farmacêuticos Para: 1º art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

02 AGU, 2024

**CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO**

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 10/07/2024 Hora: 11:15
PLACA DO CARRO: QOR 6131
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por:

Data:

Nº ped:

Colts / Cealva
10 / 07 / 24
021053

Identificação do emitente
MEDILAR IMPE DIST DE PRO
DUTOS MEDICOS HOSPITALARE
SSA
AVENIDA HUGO FUMAGALLI, 381
CUMBICA Cep:07120-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

FARMIDANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000012312
SÉRIE 1
FOLHA 01/01


CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0707 7522 3600 0476 5500 1000 0123 1215 1559 5354
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazer.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1352414560394 08/07/2024 10:21:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127068060117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CPF
07.752.236/0004-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ/CPF
57.038.952/0001-11

DATA DE EMISSÃO
08/07/2024

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 ENTRADA/SAÍDA

FATURA
001
05/08/2024
7.264,93

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.264,93	VALOR DO ICMS 1.307,69	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.264,93	
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 7.264,93

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

MUNICÍPIO
CAMPINAS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
795549474111

QUANTIDADE
8

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
40,000

PESO LÍQUIDO
32,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14495	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM /IV GEN SANTISA LOTE: 20709624 - DT.FABR: 01/01/24 - D T.VALID: 31/03/26 - GTIN.: 7898404221 151 - REG. M. S.: 1018600360022 - F ABRICANTE: SANTISA LABORATORIO FARMACE UTICO S/A	30039099	000	5102	AM	3.800,00	0,80900	3.074,20	3.074,20	553,36	0,00	18,00%	0,00%
10816	OMEPRAZOL 40MG 50 F/A+ DIL 10ML IV UNI AO QUIMICA UNIPRAZOL LOTE: 2421322 - DT.FABR: 13/06/24 - DT .VALID: 30/04/26 - GTIN.: 78960062342 10 - REG. M. S.: 1049711960206 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA N ACIONAL S/A	30049069	500	5102	FA	550,00	7,61951	4.190,73	4.190,73	754,33	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
Vendedor: PEDRO H. SOUZA Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 37460008 / Portaria MS
No 590 de 05/05/23 BionexoID352763390 Local de entrega: FARMACIA Honorario para entrega:
Das 8hs as 17hs. Fechado para almoco das 11:50hs as 13:00hs. Entrega do carga e descarga:
Praça Dona Ber ta Vieira, 56 cep: 04750-010- Parte de tras do Pedido(s): SP8946 Valor
Aproximado dos Tributos: R\$ 1362,17 (18.75%). Fonte: IBPT.

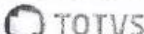
RESERVADO AO FISCO

Prezado 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 divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

powered by 

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 08/07/2024 Hora: 15:10
PLACA DO CARRO: ERK 6790
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JERELSON
MAYOUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Fabiana Ariane

Data: 8 17 104

Nº Ped.: 021058



Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PO IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-394 - 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0083942 FL 1 / 1
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5224 0708 7749 0600 0175 5500 3000 0839 4215 1637 9968

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
152247735079462 05/07/2024 18:15:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO (1703)		CNPJ / CPF 57.038.952/0001-11	DATA DA EMISSÃO 05/07/2024
ENDEREÇO R ISABEL SCHMIDT 59	BAIRRO / DISTRITO SANTO AMARO	CEP 04743-030	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO SÃO PAULO	FONE / FAX 1155258700	UF SP	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	05/08/2024	1.680,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.680,00	VALOR DO ICMS 201,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.680,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.680,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.022.154/0001-51
ENDEREÇO AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA			UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105311634
QUANTIDADE 14,00	ESPÉCIE CAIXA	MARCA HOSPDROGAS	NUMERO	PESO BRUTO 39,900	PESO LÍQUIDO 39,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023.0015	GLICOSE 50% 10ML. Marca: EQUIPLEX. MS: 1 177200040146. Valid: 01-04-2026	2431268	30049099	500	6108	UN	2.800,00	0,60	1.680,00	1.680,00	201,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Endereço de Entrega: Rua Isabel Schimidt, 59 - 04743-030 - SÃO PAULO - São Paulo - SP Entrega do carga e descarga: Praça Dona Benta Vieira, 56 cep: 04750-010- Parte de trás do hospital. Emenda Federal Código 37460008/ Portaria MS N°390 de 05/05/23 Bionexo id 352763390 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.809.012.611.110 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 100,80 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003578 - Raphael Carvalho Teles
Nr.Pedido: 178521, Nr.Embarque: 185872
Endereço de Entrega:
Rua Isabel Schimidt, 59 - 04743-030 - SÃO PAULO - São Paulo - SP
Entrega do carga e descarga: Praça Dona Benta Vieira, 56 cep: 04750-010- Parte de trás do hospital.

RESERVADO AO FISCO

02 AGO 2024

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 10/07/2024 Hora 11:20
PLACA DO CARRO: RET 9836
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEREMSON
MARQUES

Santa Casa de Santo Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: MARQUE/CECILIA
Data: 10/7/24
Nº Ped. 021086



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**SODROGAS DIST. DE MED.
MAT. MED. HOSPITALARES
LTDA**

AV DONA MARIA CARDOSO S/N, S/N
QUADRA 25 LOTE 09 Bairro: SETOR JARDIM
LUZ

74915-175 Aparecida de Goiânia - GO

Fone: (62)3282-6525

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 173.415

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

5224.0709.6154.5700.0185.5500.1000.1734.1510.0118.3135

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

152247734245896 - 05/07/2024 15:40:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104319780

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

809010993117

CNPJ

09.615.457/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ

57.038.952/0001-11

DATA EMISSÃO

05/07/2024

ENDEREÇO

R ISABEL SCHMIDT, 59

BAIRRO/DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

04743-030

DATA DA SAÍDA

05/07/2024

MUNICÍPIO

São Paulo

FONE / FAX

(011)5525-8703

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:40:30

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CPF/CNPJ

57.038.952/0001-11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

PRACA DONA BENTA VIEIRA, 56 FARMACIA

BAIRRO/DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

04750-010

MUNICÍPIO

São Paulo

UF

SP

FATURA/DUPLICATA

173415/1 - 04/08/24 - 2780,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.780,00

VALOR DO ICMS

111,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.780,00

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

2.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAU

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.976.884/0001-80

ENDEREÇO

AV ANAPOLIS, 114

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

GO 105801640

QUANTIDADE

3

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
624 30042059	CEFUROXIMA SODICA 750MG CX / 25 FR GENERICO EUGIA Lote: BRXIC24001A - 28/02/2026 Qtde: 16.00 Numero da FCI:	200 6108	CX	16,0000	173,7500	0,0000 0,0000%	2.780,00	2.780,00	111,20 0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emenda Parlamentar Federal Código Emenda: 37460008 - Portaria MS N 590 de 05/05/23 Bionexo
ID352763390 / Endereço de Entrega Cidade: SAO PAULO SP, Bairro: SANTO AMARO, CEP:
04750010, PRACA DONA BENTA VIEIRA, Nro.: 56, Horário: DAS 08H AS 11:50 E DAS 13H AS
17H Complemento: FARMA / Monofásico - Lei n 10.147/2000, artigo 2 // EMENDA
CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 2780,00/ ICMS Destino: R\$
222,40 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 08/07/2024 Hora: 10:40
PLACA DO CARRO: GOR 6431
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JERSON
MUNIZES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: AMINUC/CARLOS
Data: 08 / 7 / 24
Nº Ped.: 021059

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS
FARMACÊUTICO S.L.TDA
RODOVIA MONSEHOR CLODOLDO
DE PAIVA, SN
LOTAMENTO NACOES UNIDAS -
ITAPIRÁ, SP
SEU PEDIDO: 35276330966197632004E
NOSSE PEDIDO: 163092
REMESSA: 0080298543

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000424778

8 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2407.44.734.671/0022-86-55-010-000.424.778-117.734.500-8
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
135241456329617 08/07/2024 10:39:12

DADOS DO EMITENTE
NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc. adq. receb. de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

44.734.671/0022-86

DATA DE EMISSÃO
08.07.2024

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MIS DE SANTO AMARO (1000000404)
ENDEREÇO
RUA ISABEL SCHIMDT, 59
MUNICÍPIO
SÃO PAULO

CNPJ
57.038.952/0001-11
BAIRRO / DISTRITO
SÃO AMARO

CEP
04743-030

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0151155219188

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
MUNICÍPIO

CNPJ
BAIRRO / DISTRITO
FONE / FAX

CEP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA DUPLIC.
VENCIMENTO
07.08.2024

VENCIMENTO

VENCIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
9.139,00
VALOR DO ICMS
0,00
DESCONTO
0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DO ICMS
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.139,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.
NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL
ENDEREÇO
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172
QUANTIDADE
4,000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
23.246.316/0001-63
INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

PLACA DO VEICULO
UF
SP

PREÇO BRUTO
16,615

PREÇO LÍQUIDO
14,910

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PIC	NCM/SH	CEI	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	3TDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7280019	HEPARINA 40mg/ml, 51.000ml, 518 S. - POS	43.843.5	3004.80.99	200	6102	13.804.00	A1A419C	1025	1123	56.000	CX	125,00000	7.000,00	0,00	7.000,00	7.000,00	0,00	0,00	1.360,00	0,00	18,00	0,00
7280007	HEPARINA 40mg/ml, 51.2 SERIO/ml, 518 S. - POS	10.559.3	3004.80.99	200	6102	13.804.00	A1E119P	1125	1273	60.000	CX	31,00000	2.130,00	0,00	2.130,00	2.130,00	0,00	0,00	385,02	0,00	18,00	0,00
												VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CALCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN						

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLÉTO DISPONÍVEL NO DIA DO SEU BANCO. CRIAR BOLÉTO. BANCO DIA 5/8 (31) 465 0011. C/C 10094. Se preferir, solicite o boleto pelo 35276330966197632004E. Preencha o campo 35276330966197632004E - Empresa Parâmetros Federal Código Empresa 37489001 - Portaria MS N 590 de 05/02/2023 Bimestre 03/27/2023. DATA DE ENTREGA ATE 12/07/2024 Representante FV1

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MIS DE SANTO AMARO
ENDEREÇO
RUA ISABEL SCHIMDT, 59
MUNICÍPIO
SÃO PAULO
CEP
04743-030
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0151155219188
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: *Leandro F. Soares*

Data: *10/07/24*

Nº Ped.: *21052*

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: *10/07/2024* Hora: *13:00*
PLACA DO CARRO: *SYD 4587*
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: *DEFEISON*
MARQUES

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data 25/07/2011 Hora 10:32
PLACA DO CARTÃO FRC 372/2
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: VALDIR

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Ana Jomil

Data: 25/7/24

Nº Ped.: 21193

[illegible]

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 24/07/2024 Hora: 11:40
PLACA DO CARRO: 8HR 4125
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: SEFESSON
MACQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

recebido por: Tatiana/Prima

Data: 24/07/24

Un. Fed.: 21307



GENESIO A. MENDES E CIA LTDA

RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - IPA
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83055400
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 4480723
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



011-22/77

CHAVE DE ACESSO
4124.0782.8730.6800.0735.5500.1004.4807.2319.9129.3314

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.pr.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240220264947 24/07/2024 18:11:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

CFOP

6108

INSCR. ESTADUAL
9080924140

INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO
816017971110

CNPJ

82.873.068/0007-35

DATA DE EMISSÃO

24/07/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA

25/07/2024

HORA DE SAÍDA

00:00:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

36469/7 - SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO

BAIRRO

SANTO AMARO

CNPJ / CPF

57.038.952/0001-11

CEP

04743030

INSCR. ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA ISABEL SCHMIDT, 59

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

FONE / FAX

1156870732

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ / CPF

INSCR. ESTADUAL

BAIRRO

CEP

UF

FONE / FAX

FATURA

NÚMERO

001

VENCIMENTO

23/08/2024

VALOR

534,32

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

534,32

VALOR ICMS

64,12

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

534,32

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

534,32

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DEST/REMET

0

CÓDIGO ANTT

046612757

PLACA VEÍCULO/REBOQUE

PVW5904

UF

SP

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

UF

SP

INSCR. ESTADUAL

278383949118

PESO LÍQUIDO

0,83

ENDEREÇO

ESTRADA FERNANDO NOBRE

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

870668

NUMERAÇÃO

7 378 3103 3781/3781

PESO BRUTO

0,83

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
COD PRODUTO												
0465454	30045069	500	6108	CX	2	267,16	534,32	534,32	64,12	12,00	0,00	0,00
NOVABUPI C/V 0.50%EST 10X20ML (POS) DESC:27,80% FABRICANTE:CRISTALIA PMC:381,64 LT:50012086 VAL:21/09/2025												

22 AGO. 2024

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : SANTANA DE PARNAIBA CAPITAL - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : FUR7030,KKY9932,LNC9915,PGES047,PF12888,PVW5904,PZK7918. TRANSBORDO EM : SANTANA DE PARNAIBA CAPITAL - SP PARA CNPJ 17.915.300/0012-56 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : MTD3381. PED.FORNECEDOR 355375490 TRANSMISSAO JESS -513713. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 534.32 NEG NEU . FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 32,06 EMENDA FEDERAL CODIGO 37460008PORTARIA MS N590 DE 05-05-23 CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISA CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* O ACREITE DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS DESTA OPERACAO CONF. ART. 166/CTN
* CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO NRO 02422113.
* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,
KDC430-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

Data: 25/07/24 Hora: 13:25
PLACA DO CARRO: EDM3J21
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JAMILGAC

Recebido por: Fabiana Gomes
Data: 25/07/24
Nº Ped.: 21194

A blank, lined page from a notebook. The page features horizontal ruling lines and a vertical margin line on the left side. The paper appears slightly aged with some faint smudges and a small dark mark near the bottom center.

CRISTÁLIA

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS
FARMACÊUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLAUDIO ALDO
DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACÕES UNIDAS -
ITAPIRÁ, SP

NOSSO PEDIDO: 17886
REMESSA: 0080339002

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000445702
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

35.2407.44.734.671/0022-86-55-010-000.445.702-149.594.584-3
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora.



374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

44.734.671/0022-86

DATA DE EMISSÃO
30.07.2024

SANTA CASA MIS DE SANTO AMARO (1000000404)

57.038.952/0001-11

CEP
04743-030

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

RUA ISABEL SCHMIDT, 59

STO. AMARO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

SÃO PAULO

UF

ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

LOCAL DE ENTREGA

ENDEREÇO
MUNICÍPIO

CNPJ/CPF
BARRIO / DISTRITO
STO. AMARO

CEP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO
27.08.2024

VENCIMENTO

VENCIMENTO

ENDEREÇO DE COBRANÇA
SANTA CASA MIS DE SANTO AMARO
RUA ISABEL SCHMIDT 59
04743-030 SÃO PAULO SP

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO ICMS
450,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
81,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSF.

MODELO / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO
770000078

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 02/19/16 - Remessa: 02/19/16 - Referência Cliente: 38537449
ROLETO DISPONÍVEL NO DIA DO SEU LANC. OU INSTR. DEPOS. Banco Itaú S/A (P4)-AG: 0011 - C/C: 10088 e ou Banco Santander (633)-AG: 2182
- C/C: 10088/274. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleros@crystalia.com.br
38537449/27438537449 - Emenda Parlamentar Federal Cédula Emenda 37446006 - Portaria MS N 698 de 05/05/22
Representante PPI

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

Santa Casa de São Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: *Marcelo Galina*

Data: *31* / *7* / *24*

Nº Ped.: *21195*

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: *31* / *07* / *24* Hora: *13* : *17*

PLACA DO CARRO: *SH 4128*

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: *Superior*

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 699167
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 6991 6712 0872 2000

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

135241708858122 07/08/2024 11:33:50

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
07/08/2024

ENDEREÇO
R.ISABEL SCHMIDT, 59

BAIRRO/DISTRITO
SANTO AMARO

CEP
04743-030

DATA ENTRADA/SAÍDA
08 AGO. 2024
HORA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE/FAX
1155488855

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

001 28/08/2024 136,84

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
136,84	17,13	0,00	0,00	136,84
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
				136,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

FRETE POR CONTA
3 - PRÓPRIO DO REM.

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
11206099000441

ENDEREÇO
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26,300

MUNICÍPIO
ARUJA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188070970117

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

2,01

PESO LÍQUIDO

2,01

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
5087	DORILEN GOTAS 15ML-LEGRAND LT 300754 (1) 06/2025 \ LT 3Y7159 (3) 02/2026 (Forneced- dor: 335, Lote: 300754, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025 / Forne- cedor: 335, Lote: 3Y7159, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2026)	30049069	000	5102	FR	4	2.9600	11,84	11,84	2,13	0,00	18,00	0,00
23130	DIPIRONA 500MG/ML GTS 10ML C/100 GEN-FAR LT DS24G328 (1) 06/2026 (Fornecedor: 2385, Lote: DS24G328, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/- 2024, Data Val: 30/06/2026)	30039099	000	5102	CX	1	125,0000	125,00	125,00	15,00		12,00	

27 AGO. 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 356742544 - EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 37460008 - PORTARIA MS
N.590 DE 05/05/23 ||#R42V1 R41P14V1 ||

Pedido: 696981

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 / 4934-1669

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Pota....: 39 Cubagem: 0,01

Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00

(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SO SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Alexsandra Higor

Data: 08 / 08 / 24

Nº Ped.: 21321

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 08/08/24 Hora: 10:40

PLACA DO CARRO: ETS8074

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: LEONARDO



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 1

Nº 253328
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3124 0821 6813 2500 0157 5500 1000 2533 2819 4435 2862

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 desti

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

131246109034342 06/08/2024 13:00:24

RT (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

06/08/2024

ENDEREÇO

RUA ISABEL SCHMIDT, 59

BAIRRO

SANTO AMARO

CEP

04.743-030

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

06/08/2024

MUNICÍPIO

Sao Paulo

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(11)5521-2543

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

12:59:33

FATURA

NÚMERO FATURA

253328

VALOR ORIGINAL

1.029,60

DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

1.029,60

DUPLICATA

NÚMERO

001

VENCIMENTO

03/09/2024

VALOR

1.029,60

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR

1.029,60

FORMA PAGAMENTO

VALOR

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.029,60

VALOR DO ICMS

123,55

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.029,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VLR APROX DOS TRIBUTOS

123,55

VALOR TOTAL DA NOTA

1.029,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

MG

CNPJ

21.384.167/0001-73

ENDEREÇO

RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102 SANTA BRANCA

MUNICÍPIO

Belo Horizonte

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0024636830016

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,620

PESO LÍQUIDO

15,620

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	VLR OUTROS	VALOR TOTAL
1029003	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA GEN 2% S/ VASO INJ CX C/25 FRs 20 ML Lr: LL-031/24 Qnt: 11.0 Fab: 22/02/2024 Val: 31/01/2026 VPMC: 121,51	30049043	0/00	6108	CX	11,0000	93,6000		1.029,60	123,55	1.029,60	123,55	0,00	12,00	0,00

02 SET. 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 356742544

Endereço de Entrega:

Rua Isabel Schmidt, 59 - 04743-030 - SAO PAULO - Sao Paulo - SP
Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 37460008 - Portaria MS Nº 590 de 05/05/23 Bionexo
ID 356742544 Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico conf.
Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1170,00 - vr. Desonerado de ICMS R\$
1029,60 - vr. Do ICMS R\$ 140,40. Conforme - Operação contratada na modalidade não
presencial.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 07/08/2024 Hora: 14:30
PLACA DO CARRO: F1G 6779
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: TEPELSON
MARQUES

Recebido por: *família / guiane*
Data: 07/08/24
No Ped. 21318
Santa Casa de Sto. Amaro
FARMACIA

Identificação do Emitente inovamed hospitalar inovamed inovamed hospitalar		DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 7893 SÉRIE 1 FL 1 of 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal CHAVE DE ACESSO 3124 0812 8890 3500 0293 5500 1000 0078 9315 0901 6977																																																													
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB				Protocolo de Autorização(Data e Hora) 131246108960023 06/08/2024 12:18:37																																																													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 29273030149		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 813027187112		CNPJ 12.889.035/0002-93																																																													
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 8577 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO CNPJ/CPF 57.038.952/0001-11 DATA DA EMISSÃO 06/08/2024				DATA DA ENTRADA/SAÍDA 06/08/2024																																																													
LOGRADOURO RUA ISABEL SCHMIDT		NÚMERO 59		COMPLEMENTO																																																													
BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO		CEP 04750-010		MUNICÍPIO SAO PAULO																																																													
Telefone/Fax (11)5525-8700		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL																																																													
HORA DE SAÍDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA																																																													
FATURA Nº 1 Venc. 03/09/24 Valor 1.076,76																																																																	
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.076,76 VALOR DO ICMS 129,21 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.076,76																																																																	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00																																																													
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.076,76																																																													
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 2120 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO PC 1234 UF MG CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63																																																																	
LOGRADOURO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP																																																													
QUANTIDADE 27		ESPÉCIE		MARCA																																																													
NUMERAÇÃO 27		PESO BRUTO 78,19		PESO LÍQUIDO 78,19																																																													
ENDEREÇO DE ENTREGA LOGRADOURO RUA ISABEL SCHMIDT NÚMERO 59 COMPLEMENTO BAIRRO SANTO AMARO CEP 04750-010 MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP																																																																	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS <table><thead><tr><th>Cód.</th><th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th><th>NCM/SH</th><th>CST</th><th>CFOP</th><th>UND</th><th>QTD</th><th>V. UN.</th><th>V. TOTAL</th><th>PMC</th><th>BC. ICMS</th><th>V. ICMS</th><th>ALIQ. ICMS</th><th>BC. ICMS ST</th><th>V. ICMS ST</th></tr></thead><tbody><tr><td>15</td><td>AGUA PARA INJECÃO 10 ML FLAC HOSP AGUA PRINCIPIO ATIVO: AGUA CX C/200 FLA EAN: 7898186040328 FAB: 11/05/2024 BASE ST UN: 0,000</td><td>30039099</td><td>000</td><td>6108</td><td>FL</td><td>5400</td><td>0,1994</td><td>1.076,76</td><td>1,09</td><td>1.076,76</td><td>129,21</td><td>12,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr><tr><td></td><td>FAB: FARMACE (PO) FCI: VAL: 11/04/2026 VALOR ST: 0,000 LT: 24E10390D REG. MS: 1108500110086</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>FIM DOS PRODUTOS</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>1.076,76</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>						Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	15	AGUA PARA INJECÃO 10 ML FLAC HOSP AGUA PRINCIPIO ATIVO: AGUA CX C/200 FLA EAN: 7898186040328 FAB: 11/05/2024 BASE ST UN: 0,000	30039099	000	6108	FL	5400	0,1994	1.076,76	1,09	1.076,76	129,21	12,00	0,00	0,00		FAB: FARMACE (PO) FCI: VAL: 11/04/2026 VALOR ST: 0,000 LT: 24E10390D REG. MS: 1108500110086															FIM DOS PRODUTOS							1.076,76						
Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST																																																			
15	AGUA PARA INJECÃO 10 ML FLAC HOSP AGUA PRINCIPIO ATIVO: AGUA CX C/200 FLA EAN: 7898186040328 FAB: 11/05/2024 BASE ST UN: 0,000	30039099	000	6108	FL	5400	0,1994	1.076,76	1,09	1.076,76	129,21	12,00	0,00	0,00																																																			
	FAB: FARMACE (PO) FCI: VAL: 11/04/2026 VALOR ST: 0,000 LT: 24E10390D REG. MS: 1108500110086																																																																
	FIM DOS PRODUTOS							1.076,76																																																									
CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DE ISSQN VALOR DO ISSQN																																																																	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 204,58 (19.00%) / /BIO ID 356742544 EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO / EMENDA 37460008 - PORTARIA MS Nº 590 DE 05/05/23 OBSERVACÃO.: DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93 Num WMS: RESERVADO AO FISCO																																																																	
MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC) OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM "SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"																																																																	

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Leandro / Carlos

Data: 07 / 08 / 24

Nº Ped.: 021324

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 07/08/2024

Hora: 13:10

PLACA DO CARRO: SYD 4507

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFFERSON

MANOEL

HOSPITAL SANTA CASA DE AMERICORDIA

Data: 06/08/24 Fila 13 : 34

PLACA DO CARTE SY04087

NOME DO CONTRIBUÍTOR DO CESSO: LEONARDO

Santa Casa de Sto. Amaro

FARMÁCIA

Recebido por: Amor / Tat.

Data: 6 / 8 / 24

Nº Ped.:



Identificação do emitente
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-060
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. 001108676
SÉRIE 1
FOLHA 01/01


CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0807 7522 3600 0123 5500 1001 1086 7611 5376 3350
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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240086279603 07/08/2024 09:28:03-03:00

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
ENDEREÇO
R ISABEL SCHMIDT, 59
MUNICÍPIO
SÃO PAULO

CNPJ/CPF
57.038.952/0001-11

BAIRRO/DISTRITO
SANTO AMARO

CEP
04743-030

FONE/FAX
1155488855

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
07/08/2024
DATA ENTRADA/SAÍDA
HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
04/09/2024
5 187,33

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 5 187,33	VALOR DO ICMS 622,48	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5 187,33
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPÍ 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 5 187,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L
ENDEREÇO
ESTR JOSE SFDANO, 854

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
06.321.409/0001-96

MUNICÍPIO
CAMPINAS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
795549474111

QUANTIDADE
6

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
20,000

PESO LÍQUIDO
14,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
15140	MORFINA 0,2MG/ML 1 ML 50 AMP ETJ EST. U NIAO QUIMICA DOLO MOFF (A1) LOTE 2406685 - DT FABR 19/02/24 - DT VALID 28/02/25 - GTIN: 78960062187 39 - REG. M. S.: 1049714550051 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA N ACIONAL S/A	30049099	500	6108	AM	50,00	3,28580	164,29	164,29	19,71	0,00	12,00%	0,00%
10816	OMEPRAZOL 40MG 50 F/A+ DIL 10ML IV UNI AO QUIMICA UNIPRAZOL LOTE 2421322 - DT FABR 13/06/24 - DT VALID 30/04/26 - GTIN: 78960062342 10 - REG. M. S.: 1049711960206 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA N ACIONAL S/A	30049069	500	6108	FA	550,00	9,13280	5.023,04	5.023,04	602,77	0,00	12,00%	0,00%

2
03 SET. 2024

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
3013800

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: RBC BIONEXO Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 37460008 - Portaria MS N
590 de 05/05/23 BionexoID 356742544 Local de entrega: FARMACIA. Horário para entrega: Das
8hs a 17hs Pedido(s): 806952 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 985 77 (19,00%) Fonte:
IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0 Valor do ICMS
Interestadual para a UF de destino: R\$ 379,56.

RESERVADO AO FISCO

Prezado 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**

Data: 09/08/1 Hora: 13:54
PLACA DO CARRO: QOR 6 H 31
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Wagner

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Carlos / família
Data: 09 / 08 / 24
Nº Ped.: 21319

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: *Micriel J. Amil*
Data: *07 / 08 / 24*
No Ped.: *21323*

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: *07 / 08 / 2024* Hora: *15 : 45*
PLACA DO CARRO: *F.A.O. 6668*
NOME DO CONTROLADOR UL ACESSO: *JEKERSON*
MANOES

[illegible]

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMACIA
 Recebido por: 21252
 Data: 09/08/24
 No Ped.: Família Cecília

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

Data: 09/08/2024 Hora: 12:00
 PLACA DO CARRO: SAR 4125
 NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: DEFEASON
 MARQUES

Santa Casa de São Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Sarone Carr

Data: 07/08/24

Nº Ped.: 021320

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 07/08/2024 Hora: 13:10

PLACA DO CARRO: SVD 4587

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: SEERASSON
RAMOS



LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

AV. INGLATERRA, N. 40

BAIRRO TIBERY, UBERLÂNDIA, MG

FONE: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 494.630

SÉRIE 1

PÁGINA 2/1

CHAVE DE ACESSO

3124 0811 8726 5600 0110 5500 1000 4946 3013 9019 6338

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

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

131246109084111 06/08/2024 13:25:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. DE TERCEIRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110

CNPJ
11.872.656/0001-10

Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura.

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Motivo da Devolução

☐ FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

☐ SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

☐ MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

☐ VALIDADE CURTA;

☐ ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

☐ OUTRO: _____

Data recebimento da mercadoria: ____/____/____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS
FARMACÊUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO
DE PAIVA, S/N
LOTAMENTO NACOPES UNIDAS -
ITAPIRA, SP
NOSSE PÉLIDO: 183966
REMESSA: 0080353881

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000454098

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.454.098-183.530.488-7
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
135241722102337 08/08/2024 14:35:47

CMU 44.734.671/0022-86

DATA DE EMISSÃO
08.08.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

CEP 04743-030

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

CMUJF

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

06 SET 2024

Santa Casa de Sto. Amaro
 FARMÁCIA
 Recebido por: *Família Cecília*
 Data: *09/08/24*
 Nº Ped.: *21322*

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
 DE SANTO AMARO

Data: *09/08/2024* Hora: *12:00*
 PLACA DO CARRO: *S H 11 4125*
 NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: *SELESA IN*
MAQUIN

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

Nº 706957
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 7069 5710 2037 8802

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
135241851224551 23/08/2024 19:44:28

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
23/08/2024

ENDEREÇO
R.ISABEL SCHMIDT, 59

BAIRRO/DISTRITO
SANTO AMARO

CEP
04743-030

DATA ENTRADA SAÍDA
25 AGO. 2024

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FCNE/FAX
1155488855

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 13/09/2024 14,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	14,54	VALOR DO ICMS	2,62	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	14,54
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	14,54

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

1

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,07

PESO LÍQUIDO

0,07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
5087	DORILEN GOTAS 15ML-LEGRAND LT 3Y7159 (5) 02/2026 (Fornecedor: 335, Lote: 3Y7159, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2026)	30049069	000	5102	FR	5	2,9080	14,54	14,54	2,62	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 359197334 - EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL - CODIGO EMENDA 37460008 - PORTARIA MS
N.590 DE 05/05/23 ||#R41P20V1 ||
Pedido: 704740

End. Entrega: R ISABEL SCHMIDT 59, 59 - SANTO AMARO - 04743-030, SAC 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: 0,00
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2013: IR R\$ 0,00 (1,23%), PIS/COPINS R\$ 0,00
(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO.

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

Data: 46.18.1944 Hora: 7.26
PLACA DO CARRO: PHD 2798
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Jose
Mota

Santa Casa do Sio. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por Anna Juliana
Data: 26 18 124
Nº Ped.: 2533



CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS
FARMACÊUTICOS S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLAUDIOALDO
DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACORES UNIDAS -
ITAPIRÁ, SP
NOSSE PRDIO: 203162
REMESSA: 0080380088

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO

35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.468.800-107.221.811-0

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

135241869738999 26/08/2024 17:41:04

DATA DE EMISSÃO

26.08.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

CEP

04743-030

CEP

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 27/08/2024 Hora: 13:00
PLACA DO CARTE: SYD 4587
NOME DO CONTRATANTE: JEFERSON
FARMACIA

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: AMANUEL CARLOS

Data: 27/08/24

Nº Ped.: 21534

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS S.L.T.A. RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N LOJAMANTO NACONS UNIDAS - ITATINA, SP NOSSO PEDIDO: 184966 REMESSA: 0080381386										DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Nº: 000469250 SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1 CHAVE DE ACESSO 35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.469.250-184.525.662-5 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 135241872614406 26/08/2024 23:06:48									
DADOS DO EMITENTE										DADOS DO DESTINATÁRIO									
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA MIS DE SANTO AMARO (1000000404)										NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA MIS DE SANTO AMARO (1000000404)									
ENDEREÇO: RUA ISABEL SCHMIDT, 59										ENDEREÇO: RUA ISABEL SCHMIDT, 59									
MUNICÍPIO: SÃO PAULO										MUNICÍPIO: SÃO PAULO									
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117										INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117									
NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA										NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA									
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117										INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117									
NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA										NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA									
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117										INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117									
NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA										NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA									
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117										INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117									
NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA										NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA									
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117										INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117									
NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA										NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA									
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117										INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117									
NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA										NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA									
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117										INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117									
NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA										NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA									
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117										INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117									
NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA										NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA									
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117										INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117									
NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA										NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA									
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117										INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117									
NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA										NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA									
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117										INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117									
NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA										NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA									
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117										INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117									
NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA										NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA									
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117										INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117									
NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA										NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA									
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117										INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117									
NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA										NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA									
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117										INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117									
NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA										NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA									
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117										INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117									
NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA										NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA									
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117										INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117									
NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA										NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA									
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117										INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117									
NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA										NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA									
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117										INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117									
NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA										NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA									
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117										INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117									
NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA										NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA									
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117										INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117									
NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA										NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA									
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117										INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117									
NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA										NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA									
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117										INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117									
NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA										NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA									
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117										INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117									
NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA										NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA									
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117										INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117									
NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA										NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA									
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117										INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117									
NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA										NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA									
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117										INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117									
NOME / RAZÃO SOCIAL: PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA																			

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

Data: 28/08/24 Hora 11:29

PLACA DO CARRO: N104587

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: GEORVANO

Hosp. Santa Casa de Misericórdia Santo Amaro

FARMÁCIA

Prescrito por Tainá / Alessandra

28/08/24

Pedido 25456

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 711881
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0911 2060 9900 0441 5500 1000 7118 8111 4946 0864

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

135241970460861 05/09/2024 14:53:52

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

05/09/2024

ENDEREÇO
R. ISABEL SCHMIDT, 59

BAIRRO/DISTRITO
SANTO AMARO

CEP

04743-030

DATA ENTRADA/SAÍDA

06 SET 2024

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE/FAX

1155488855

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/09/2024 1.261,20

25 SET. 2024

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
1.261,20	227,02	0,00	0,00	1.261,20
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
				1.261,20

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 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,48	PESO LÍQUIDO 0,48

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
11199	PARINEX 5000UI 0,25ML 50AMP-HIPOLABOR LT U013/24M (4) 08/2025 (Fornecedor: 1898, Lote: U013/24M, Qtde: 4, Data Fab: 01/03/- 2024, Data Val: 31/08/2025)	30049099	000	5102	CX	4	315,3000	1.261,20	1.261,20	227,02		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID: 360571829 - Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 37460008 - Portaria MS Nº
590 de 05/05/23 ||#R41P16V1 ||
Pedido: 709795
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 CONTA COM A
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,00
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00
(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA

NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 06/09/24 Hora: 13:55
PLACA DO CARRO: FRA 3A31
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Wlennyfer

Hosp. Santa Casa de Misericórdia Santo Amaro

FARMÁCIA

Recebido por: Lúcia / Carlos

Data: 06/09/24

Nº Pedido: 21628

"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 06/09/24 Hora: 14:00
PLACA DO CARRO: SPD4J87
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Wellington

Hosp. Santa Casa de Misericórdia Santo Amaro
L. 12.124-01A

Recebido por: Carlos / família

Data: 06 / 09 / 24

Nº Pedido 21631

Identificação do emitente
MEDILAR IMPE DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARE S SA
AVENIDA HUGO FUMAGALL 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N.000013516
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0907 7522 3600 0476 5500 1000 0135 1611 4795 1274

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.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241968107862 05/09/2024 11:03:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127068060117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
07.752.236/0004-76

02 OUT. 2024

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		CNPJ/CPF 57.038.952/0001-11		DATA DE EMISSÃO 05/09/2024	
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	

03/10/2024									
2.072,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 2.072,00	VALOR DO ICMS 372,96	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.072,00
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 2.072,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854		MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111		
QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 9,000	PESO LÍQUIDO 6,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14629	CEFUROXIMA 750MG S/DIL 25 F/A GEN IM/1 V NEO QUIMICA LOTE: BRXIC23016 - DT.FABR: 01/08/23 - DT.VALID: 31/07/25 - GTIN.: 78967142 90720 - REG. M. S.: 1558405990013 - FABRICANTE: HYPERA S.A.	30042059	200	5102	FA	350,00	5,92000	2.072,00	2.072,00	372,96	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: PEDRO H. SOUZA Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 37460008 - Portaria MS
No 590 de 05/05/23 BionexoID 360571829 Rua Isabel Schmidt, 59 - 04743-030 - SAO PAULO -
Sao Paulo - SP Pedido(s): SPA009 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 735,56 (35,50%).
Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Prezado 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 Santo Amaro

~~220~~ Família Carlos

Data: 06/09/24

Nº Pedido 21630

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICORDIA
DE SANTO AMARO

Data: 06/09/2024 Hora: 11:05

PLACA DO CARRO: FCB 6F46

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JERENSON
MARQUES

[illegible]

Santa Casa de Misericórdia Santo Amaro	
FARMÁCIA	
Recebido por	<i>Greice / Alexandra</i>
Data	<i>09/09/24</i>
Nº Pedido	<i>21629</i>

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO	
Data: 09/09/24	Hora: 11:45
PACIENTE: SYD4J27	
NOME DO CONTRIBUIDOR DE ACESSO: CGO/V48D9	

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(6511) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº.: 000567473
SÉRIE: 1

Valor Total R\$ 473,94 - Volumes: 1 - Chave NFe: 31240900874929000140550010005674731254676123 - Cond Pcto: 28D-28 DIAS - R\$ 3.500,00 - Forma Pcto: BOLETO - End Entreg: RUA ISABEL SCHMIDT, 59 - SANTO AMARO - 04743030 - SAO PAULO - SP - Nro Pedido: 601179

MedCenter
Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000567473
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

3124 0900 8749 2900 0140 5500 1000 5674 7312 5467 6123

CHAVE DE ACESSO:

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 HOSPITALAR - 6102

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246171184645 09/09/24 15:38:10

CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(6511) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

C.N.P.J / C.P.F.
57.038.952/0001-11

DATA EMISSÃO
09/09/2024

ENDEREÇO
RUA ISABEL SCHMIDT, 59

BAIRRO / DISTRITO
SANTO AMARO

CEP
04743-030

DATA DA ENTR/SAÍDA
09/09/2024

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE / FAX
1155488855

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:33:21

FATURA / DUPLICATA

001 07/10/2024 473,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
473,94

VALOR DO I.C.M.S.
56,87

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
473,94

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
473,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
MED CENTER COMERCIAL LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
MG

C.N.P.J / C.P.F.
00874929000140

ENDEREÇO
RUA VEREADOR GENARO VITALE, 120

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
601179

PESO BRUTO
1,224 Kg

PESO LÍQUIDO
1,224 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CAT	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VAL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
01478300	MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML -	0	6102	200	2,36970000	0,00%	473,94	473,94	0,00	56,87	0,00		12,00 0,00
3004.90.99	2426094/FAB.01/07/24/VAL.30/07/25 C/ 50 AP	200	500	AP		0,00		473,94	0,00				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
REFERENTE A NFE 566949 - Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 37460008 - Portaria MS N 590 de 05/05/23 Bionexo ID 360571829
Pedido: 601179
Volume M3: 0,007812
Rota: 0
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABELS
Valor ICMS UF Destino R\$: 28,44

RESERVADO AO FISCO

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

via email

Hosp. Santa Casa de Misericórdia Santa Amaro		
FARMÁCIA		
Recebido por	Famili / Carles	
Data:	09 / 09 / 24	
Nº Pedido	21627	

✓



PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS
FARMACÊUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO
DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACÕES UNIDAS -
ITAPIRA, SP
NOSSE PEDIDO: 186745
REMESSA: 0080357495

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000455927
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.455.927-128.816.815-6

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
135241753537706 12/08/2024 16:10:17

DADOS DO EMITENTE		DADOS DO DESTINATÁRIO	
NATUREZA DA OPERAÇÃO	Venda merc.adq.receb.de terceiros	DESTINATÁRIO REMETENTE	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	374076430117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	
NOME / RAZÃO SOCIAL	SANTA CASA MIS DE SANTO AMARO	CPF	57.038.952/0001-11
ENDEREÇO	RUA ISABEL SCHMIDT, 59	BAIRRO / DISTRITO	STO. AMARO
MUNICÍPIO	SÃO PAULO	UF	SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO
		CEP	04743-030
		HORA DE ENTRADA / SAÍDA	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

LOCAL DE ENTREGA		FATURA DUPLIC.	
ENDEREÇO		VENCIMENTO	VALOR
MUNICÍPIO		11/10/2024	1.085,00
		VALOR DO FRET	0,00
		VALOR DO SEGURO	0,00
		DESCONTO	0,00
		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.085,00
		VALOR DO ICMS	195,30
		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	0,00
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
		VALOR TOTAL DO IP	0,00
		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.085,00
		VALOR TOTAL DA NOTA	1.085,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.		CÁLCULO DO IMPOSTO	
NOME / RAZÃO SOCIAL	BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	VALOR DO FRET	0,00
ENDEREÇO	RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	VALOR DO SEGURO	0,00
MUNICÍPIO	RIO CLARO	DESCONTO	0,00
UF	SP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.085,00
		VALOR DO ICMS	195,30
		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	0,00
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
		VALOR TOTAL DO IP	0,00
		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.085,00
		VALOR TOTAL DA NOTA	1.085,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CÁLCULO DO IMPOSTO	
PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PIC	NCM/SH
70000018	HEMOPOL 8000UL 25ML SI 505 25AP25ML - POS	3004.90.99	600
	FCI 31F58780.EE574ACD.MCCE39A9EMC3881	6102	13.004.000
		22139007	1224
		1222	7.000
		CX	155.00000
		VALOR TOTAL	1.085,00
		DESCONTO	0,00
		VALOR LÍQUIDO	1.085,00
		BASE CÁLC. ICMS	1.085,00
		BASE CÁLC. ICMS ST	0,00
		VALOR ICMS	195,30
		VALOR ICMS IPI	0,00
		ALIQ. IPI	18,00
		ALIQ. IPI	0,00

DADOS ADICIONAIS		CÁLC. ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	
		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
		VALOR DO ISSQN	
		RESERVADO AO FISCO	

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Amilcar

Data: 13 / 08 / 24

Nº Ped.: 21349

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 13 / 08 / 2024 Hora: 11 : 25

PLACA DO CARIÓTIPO: 549 4587

NOME DO CONTRIBUIDOR DE ACESSO: TEFEASUN

PARQUES

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 24/09/2024 Hora: 11:30
PLACA DO CAPÃO: SHR 4125
NOME DO CONTRIBUIDOR DE ACESSO: TELEFONON
MAYQUES

24/09/24

Ariane / família

Nº Pedido 21739

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
 RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
 VILA TIBERIO - 14050-110
 EIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.025.754
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0944 6720 6200 0115 5500 1000 0257 5410 0266 2567

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

135242155365235 - 26/09/2024 17:45:11

PERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

O / REMETENTE

OCIAL

SA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ / CPF

57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO

26/09/2024

SCHMIDT, 059

BAIRRO / DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

04743-030

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1155212543

O

LICATA

001
 /10/2024
 \$ 705,74

IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
705,74	84,69	0,00	0,00	0,00	705,74
VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TQTL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,74

DOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OCIAL

ORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33

SUMARE

SP

671495090114

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ODUTOS / SERVIÇOS

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	PIB
DRATO DE LIDOCAINA 20 MG/ML SOL INJ FA VD TRANS X 20 ML HIPOLABOR G+ LL-059/24 Qt: 7 Val: 28/02/26 3EBF3DS-EB74-42E2-BC2E-74D24F081D54	30049043	500	5102	CX	7	100,8200	705,74	705,74	84,69			12,00	

VAIS

MPLEMENTARES

rvacao da nota fiscal: Emenda Parlamentar - Código 37460008 Portaria MS No 590 de 05/05/2023 Numero
 63417564 Data de entrega: ate 30/09/2024. Local: Na farmacia do hospital (Entrada pela Praça Dona Benta
 amaro - Portao de Carga e Descarga). Horário de recebimento: 7:30h as 11:30 e das 13h as 17:00h. Fechado
 h as 13h.
 PRA-PDC#363417564#BIONEXO
 TER AP GREJO JUNIOR Id Ped: 266193
 16) 3771-5458
 MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.

RESERVADO AO FISCO

os Federal: R\$ 94,92 Estadual: R\$ 84,69 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54. INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
 00320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
 1 DIA

4 as 18:12:33

www.geneb.com.br

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

Data: 27/09/2024 Hora: 11:00
PLACA DO CARRO: FRA 32412
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: VALAN

Nome do Paciente: Dr. RCHA
Idade: 27 Sexo: M
Assinado por: Alexsandro Higori
Data: 27/09/24
Paciente: 21848



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2409-44.672.062/0001-15-55-001-000.025.754-100.266.256-7	25754	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	25754	26/09/2024 17:45:00-03:00		705,74

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
44.672.062/0001-15	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	797833036116	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
57.038.952/0001-11	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	1 - Saída		Tg1ibUO4YTvklv1RTITWWRYGHQ=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135242155365235	26/09/2024 às 17:45:11-03:00	26/09/2024 às 17:45:20
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891248152357072	27/09/2024 às 13:46:30-03:00	27/09/2024 às 13:46:30

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	DIPHA PHARMA
CNPJ	Endereço
44.672.062/0001-15	RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
Bairro / Distrito	CEP
VILA TIBERIO	14050-110
Município	Telefone
3543402 - RIBEIRAO PRETO	(16)3771-5458
UF	País
SP	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
797833036116	

Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
20022604	3543402
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
4644301	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		
CNPJ	Endereço	
57.038.952/0001-11	R ISABEL SCHMIDT, 059	
Bairro / Distrito	CEP	
SANTO AMARO	04743-030	
Município	Telefone	
3550308 - SAO PAULO	(11)5521-2543	
UF	País	
SP	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML HIPOLABOR	7,0000	CX	705,74

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
1456	30049043	1300200
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898123905219	CX	7,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898123905219	CX	7,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
100,8200000000	100,8200000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
PDC#363417564#B	8	179,61
Número da FCI		

68EBF3D5-EB74-42E2-BC2E-74D24F081D54

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
LL-059/24	7.000	2024-03-15	2026-02-28	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
5 - Nacional, com Conteúdo de Importação inferior ou igual a 40%	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
705,74	12,0000	84,69
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

PIS

CST
04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

COFINS

CST
04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

Detalhamento específico dos medicamentos

Medicamento 1

Código de Produto da ANVISA	Nro. do Lote	Quantidade de produtos no lote
1134301020015		
Data de fabricação	Data de validade	Preço Máximo Consumidor
		0,00
Motivo da isenção da ANVISA		

Informações adicionais do produto

Descrição
G+

Totais

ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
705,74	84,69	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	
0,00	0,00	0,00	

Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico próprio		Valor total do ICMS monofásico próprio	
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico sujeito a retenção		Valor total do ICMS monofásico sujeito a retenção	
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico retido anteriormente		Valor total do ICMS monofásico retido anteriormente	
Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos
705,74	0,00	0,00	0,00
Valor Total do II	Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor da COFINS	Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos
0,00	0,00	705,74	179,61

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
0 - Contratação do Frete por Conta do Remetente

Transportador

CNPJ	Razão Social / Nome		
12.270.745/0004-00	PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		
Inscrição Estadual	Endereço Completo	Município	
671495090114	ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33	SUMARE	
UF			
SP			

Volumes

Volume 1		
Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes
1	Volumes	
Numeração	Peso Líquido	Peso Bruto

Dados de Cobrança

Fatura

Número	Valor Original	Valor do Desconto
25754	705,74	0,00
Valor Líquido		
705,74		

Duplicatas

Número	Vencimento	Valor
001	24/10/2024	705,74

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento
1 - Pagamento a prazo	15 - Boleto Bancário	

Valor do Pagamento	Data do Pagamento	CNPJ transacional do pagamento
705,74		
UF onde o pagamento foi processado	Valor do Pagamento	Data do Pagamento
SP	705,74	
Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora
Número de autorização	CNPJ do beneficiário de pagamento	Identificador do terminal de pagamento
Troco		

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.6k

Formato de Impressão DANFE
1 - DANFE normal, retrato

Informações de Compra

Nota de Empenho	Pedido	Contrato
	PDC#363417564#B	

Informações Adicionais de Interesse do Fisco

Descrição
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 94,92 Estadual: R\$ 84,69 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT_(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000._Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição
Mencionar na observacao da nota fiscal: Emenda Parlamentar - Codigo 37460008 Portaria MS No 590 de 05/05/2023 Numero PDC do Bionexo: 363417564 Data de entrega: ate 30/09/2024. Local: Na farmacia do hospital (Entrada pela Praca Dona Benta Vieira, 56 - Santo Amaro - Portao de Carga e Descarga). Horário de recebimento: 7:30h as 11:30 e das 13h as 17:00h. Fechado para almoco das 12h as 13h. _PEDIDO DE COMPRA:PDC#363417564#BIONEXO_Vendedor: 8-VALTER AP GREJO JUNIOR Id Ped: 266193_ATENDIMENTO (16) 3771-5458_DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS._AFE 3.11280-6_AFE 4.04495-0_AFE 1.27329-6_AE 1.27330-8

Observações do Contribuinte

Campo	Texto
ROTA	ENTREGA 1 DIA

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário

Nome do Funcionário	Fone / Fax
UF	Número do Documento Arrecadação
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	

INSTITUTO SANTA CASA DE MISERICORDIA
 DE SANTA CASA
 01 10 24 11:23
 QORBI 31
 VALDIN

Casa Santa Casa de Misericordia Santa Andrea
 FARMACIA
 Recibido por JHON / Fobi
 Data: 1 / 10 / 24
 No Pedido 21847

HOSPITAL SANTA CECÍLIA DE SÃO CARLOS
DE SÃO CARLOS

Data: 27/09/2024 Hora: 10:54
PLACA: SYD4587
NOME DO CONTRATANTE: VALDIR

HOSPITAL SANTA CECÍLIA DE SÃO CARLOS
DE SÃO CARLOS

Recebido por: Alexandre Higuer
Data: 27/09/24
Nº de Registro: 26849