SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SP

ANEXO V - PRESTAÇÃO DE CONTAS RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO

ANEXO RP

01 - NOME DA ENTIDADE E CNPJ

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO - CNP 57.038.952/0001 -11

02 - NÚMERO DO CONVÊNIO / ANO

Convênio nº 055/SMS.G/2023- Portaria MS nº 1037 de 27/07/23 - Emenda 71250001

03 - Nº TERMO ADITIVO / ANO

04 - TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

04.1. FINAL - PERIODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA 18/03/2024 à 04/11/2024

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	PHARMA LOG PROD FARM LTDA	13.485.130/0001-03	PP	N.FISCAL	580176	16/02/2024	31.801	18/03/2024	33930	2.450,00
1	2	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	627315	27/02/2024	31.901	19/03/2024	33930	89,01
1	3	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0001-07	PP	N.FISCAL	758590	28/02/2024	32.001	20/03/2024	33930	888,00
1	4	M.P. COMERCIO DE MATRERIAIS HOSPITALARES LTDA	07.499.258/0001-23	PP	N.FISCAL	126533	29/02/2024	32.002	20/03/2024	33930	918,00
1	5	AN MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI	42.091.532/0001-21	PP	N.FISCAL	320	05/03/2024	32.501	25/03/2024	33930	2.971,50
1	6	PAULO CARNEIRO DE LUCENA ME	59.250.290/0001-74	PP	N.FISCAL	20680	06/03/2024	32.601	26/03/2024	33930	1.320,00
1	7	3P MEDICAL LTDA	26.397.154/0001-52	PP	N.FISCAL	8437	06/03/2024	32.602	26/03/2024	33930	905,00
1	8	BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	05.216.859/0001-56	PP	N.FISCAL	71976	06/03/2024	32.603	26/03/2024	33930	2.008,80
1	9	CIRURGICA FERNANDES COMERCIO DE MATS. CIRURG. E HOSP. LTDA	61.418.042/0001-31	PP	N.FISCAL	1697397	06/03/2024	32.604	26/03/2024	33930	1.448,00
1	10	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0004-09	PP	N.FISCAL	64424	06/03/2024	32.605	26/03/2024	33930	2.916,30
1	11	MEDIMPORT COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA	03.434.334/0001-61	PP	N.FISCAL	63142	06/03/2024	32.606	26/03/2024	33930	700,00
1	12	NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS LTDA	02.582.267/0001-60	PP	N.FISCAL	6405	06/03/2024	32.607	26/03/2024	33930	636,96
1	13	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	PP	N.FISCAL	12568	06/03/2024	32.608	26/03/2024	33930	420,00
1	14	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.192.876/0001-38	PP	N.FISCAL	310585	07/03/2024	32.701	27/03/2024	33930	52,90
1	15	MEDILAR IMPORT. E DISTR. DE PRODS. MEDICO HOSPITALARES S/A	07.752.236/0001-23	PP	N.FISCAL	1041414	28/02/2024	32.702	27/03/2024	33930	1.052,64
1	16	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	631044	06/03/2024	32.703	27/03/2024	33930	548,20
1	17	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	631282	06/03/2024	32.704	27/03/2024	33930	8.494,55
1	18	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0001-07	PP	N.FISCAL	759936	06/03/2024	32.705	27/03/2024	33930	7.686,34
1	19	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0001-07	PP	N.FISCAL	759937	06/03/2024	32.706	27/03/2024	33930	120,15
1	20	NEWCARE COM. DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	07.707.978/0001-37	PP	N.FISCAL	18609	07/03/2024	550.300.000.215.573	28/03/2024	33930	1.351,28
1	21	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	PP	N.FISCAL	66371	07/03/2024	32.801	28/03/2024	33930	4.078,32
1	22	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0004-09	PP	N.FISCAL	64800	08/03/2024	32.802	28/03/2024	33930	578,76
1	23	NEUPHARMA DISTR MATL MED HOSPITALARES LTDA	21.487.927/0001-78	PP	N.FISCAL	39345	27/02/2024	32.803	28/03/2024	33930	400,00
1	24	POLO CIRURGICO LTDA	08.323.951/0001-03	PP	N.FISCAL	32725	08/03/2024	32.804	28/03/2024	33930	2.648,60
1	25	QUIRON PHARMA LTDA	29.349.061/0001-40	PP	N.FISCAL	1972	08/03/2024	32.805	28/03/2024	33930	1.316,00
1	26	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	PP	N.FISCAL	12746	08/03/2024	32.806	28/03/2024	33930	3.256,20
1	27	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	10.972.948/0001-62	PP	N.FISCAL	267529	08/03/2024	40.101	01/04/2024	33930	7.095,09
1	28	APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	09.664.679/0001-98	PP	N.FISCAL	20466	11/03/2024	40.102	01/04/2024	33930	6.651,65
1	29	SISPACK MEDICAL LTDA	54.565.478/0001-98	PP	N.FISCAL	143956	11/03/2024	40.103	01/04/2024	33930	1.170,00
1	30	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	320842	12/03/2024	40.104	01/04/2024	33930	500,00
1	31	OCEAN PROD. HOSP. LTDA	10.349.885/0002-73	PP	N.FISCAL	82407	12/03/2024	40.105	01/04/2024	33930	493,00
1	32	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	20.515.679/0001-69	PP	N.FISCAL	7619	12/03/2024	40.106	01/04/2024	33930	11.438,93
1	33	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	PP	N.FISCAL	377922	12/03/2024	40.107	01/04/2024	33930	2.800,00
1	34	SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05.847.630/0001-10	PP	N.FISCAL	260839	06/03/2024	40.301	03/04/2024	33930	749,29
1	35	SOMA MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	12.927.876/0001-67	PP	N.FISCAL	297526	06/03/2024	40.302	03/04/2024	33930	979,20

ROBERTO MAGNO LEITE PEREIRA
PROVEDOR

1	36	SERVIMED COMERCIAL LTDA	44.463.156/0001-84	PP	N.FISCAL	9517953	06/03/2024	40.303	03/04/2024	33930	203,93
1	37	SERVIMED COMERCIAL LTDA	44.463.156/0001-84	PP	N.FISCAL	9523130	06/03/2024	40.304	03/04/2024	33930	2.391,30
1	38	PRECISION COMERCIAL DISTR. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	30.461.442/0004-49	PP	N.FISCAL	7948	06/03/2024	40.305	03/04/2024	33930	562,50
1	39	PONTUAL FARMACEUTICA NR2006 LTDA	07.724.173/0004-44	PP	N.FISCAL	41416	13/03/2024	40.306	03/04/2024	33930	4.862,00
1	40	GOLDMED IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES	28.215.470/0001-91	PP	N.FISCAL	2888	06/03/2024	40.307	03/04/2024	33930	1.890,00
1	41	CM HOSPITALAR S/A	12.420.164/0010-48	PP	N.FISCAL	227799	08/03/2024	40.401	04/04/2024	33930	467,28
1	42	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	PP	N.FISCAL	114828	07/03/2024	40.402	04/04/2024	33930	902,89
1	43	MEDILAR IMPORT. E DISTR. DE PRODS. MEDICO HOSPITALARES S/A	07.752.236/0001-23	PP	N.FISCAL	1044901	07/03/2024	40.403	04/04/2024	33930	89,64
1	44	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	PP	N.FISCAL	378405	15/03/2024	40.404	04/04/2024	33930	4.720,00
1	45	RJ MED IMPORTAÇÃO E EXPORT. DE MEDICAMENTO E MAT. HOSP. LTDA	37.063.614/0001-22	PP	N.FISCAL	1777	14/03/2024	40.405	04/04/2024	33930	900,00
1	46	APTA HOSPITALAR DISTR. MEDICAMENTOS E MATS. MEDICOS LTDA	18.036.031/0001-68	PP	N.FISCAL	7782	06/03/2024	40.501	05/04/2024	33930	503,71
1	47	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	48.791.685/0001-68	PP	N.FISCAL	1419520	06/03/2024	40.502	05/04/2024	33930	546,53
1	48	ELFA MEDICAMENTOS S/A	09.053.134/0001-45	PP	N.FISCAL	600497 - 1/3	06/03/2024	40.503	05/04/2024	33930	350,00
1	49	FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	08.474.646/0001-12	PP	N.FISCAL	58432	06/03/2024	40.504	05/04/2024	33930	2.880,00
1	50	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	11.872.656/0001-10	PP	N.FISCAL	464701	06/03/2024	40.505	05/04/2024	33930	504,00
1	51	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	00.339.246/0001-92	PP	N.FISCAL	403940	06/03/2024	40.506	05/04/2024	33930	905,77
1	52	SAEDMED COMERCIO IMP. E EXP. DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	06.285.374/0001-87	PP	N.FISCAL	59038	08/03/2024	40.507	05/04/2024	33930	1.042,00
1	53	SODROGAS DISTR. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA	09.615.457/0001-85	PP	N.FISCAL	170323	06/03/2024	40.508	05/04/2024	33930	1.563,52
1	54	DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	11.462.456/0002-70	PP	N.FISCAL	36950	08/03/2024	40.801	08/04/2024	33930	2.200,00
1	55	ASTRA FARMA COMERCIO MAT. MED. HOSP. LTDA	10.571.984/0001-14	PP	N.FISCAL	153141	07/03/2024	40.802	08/04/2024	33930	770,00
1	56	ASTRA FARMA COMERCIO MAT. MED. HOSP. LTDA	10.571.984/0001-14	PP	N.FISCAL	153177	07/03/2024	40.803	08/04/2024	33930	421,96
1	57	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. MED. E IMPLANTES NAC. E IMPORT.	24.481.773/0001-03	PP	N.FISCAL	121602 - 1/2	07/03/2024	40.804	08/04/2024	33930	239,73
1	58	MEDCORP SAUDE TECNOLOGIA LTDA	67.630.541/0001-74	PP	N.FISCAL	313533 - 1/2	08/03/2024	40.805	08/04/2024	33930	1.404,00
1	59	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODS. SAUDE	17.700.763/0001-48	PP	N.FISCAL	102147	08/03/2024	40.806	08/04/2024	33930	530,00
1	60	S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	09.660.958/0003-45	PP	N.FISCAL	61124	08/03/2024	40.807	08/04/2024	33930	728,07
1	61	MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES S/A	04.078.043/0007-36	PP	N.FISCAL	676	13/03/2024	41.001	10/04/2024	33930	780,00
1	62	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	11.872.656/0001-10	PP	N.FISCAL	464650	06/03/2024	41.002	10/04/2024	33930	279,20
1	63	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	11.872.656/0002-00	PP	N.FISCAL	74492	06/03/2024	41.003	10/04/2024	33930	284,20
1	64	GENESIO A. MENDES E CIA LTDA	82.873.068/0007-35	PP	N.FISCAL	3938477	13/03/2024	41.201	12/04/2024	33930	82,00
1	65	DESCARTEE IND. E COM. DE ROUPAS DESCARTAVEIS LTDA	07.318.036/0001-67	PP	N.FISCAL	16059	13/03/2024	41.202	12/04/2024	33930	2.636,20
1	66	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	10.854.165/0018-22	PP	N.FISCAL	148124	15/03/2024	41.203	12/04/2024	33930	604,35
1	67	INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	59.309.302/0001-99	PP	N.FISCAL	141348	12/03/2024	550.379.000.004.100	15/04/2024	33930	975,00
1	68	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	PP	N.FISCAL	379328	25/03/2024	41.501	15/04/2024	33930	4.720,00
1	69	ELFA MEDICAMENTOS S/A	09.053.134/0001-45	PP	N.FISCAL	600497 - 2/3	06/03/2024	41.701	17/04/2024	33930	350,00
1	70	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	641735	28/03/2024	553.357.000.005.329	18/04/2024	33930	2.348,50
1	71	AN MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI	42.091.532/0001-21	PP	N.FISCAL	339	01/04/2024	42.201	22/04/2024	33930	2.122,50
1	72	MEDCORP SAUDE TECNOLOGIA LTDA	67.630.541/0001-74	PP	N.FISCAL	313533 - 2/2	08/03/2024	42.202	22/04/2024	33930	1.404,00
1	73	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0001-07	PP	N.FISCAL	763331	28/03/2024	553.357.000.005.329	25/04/2024	33930	551,13
1	74	MEDILAR IMPORT. E DISTR. DE PRODS. MEDICO HOSPITALARES S/A	07.752.236/0001-23	PP	N.FISCAL	1053796	28/03/2024	42.501	25/04/2024	33930	1.223,42
1	75	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATS. MED. E HOSP.	28.791.011/0001-56	PP	N.FISCAL	26824	08/04/2024	550.994.000.034.873	29/04/2024	33930	1.001,00
1	76	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	645619	08/04/2024	42.901	29/04/2024	33930	550,36
1	77	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	645581	08/04/2024	42.902	29/04/2024	33930	6.925,47
1	78	SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA	40.813.690/0001-12	PP	N.FISCAL	3353	08/04/2024	42.903	29/04/2024	33930	1.512,00
1	79	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	21.681.325/0001-57	PP	N.FISCAL	243734	08/04/2024	42.904	29/04/2024	33930	1.398,80
1	80	MEDIMPORT COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA	03.434.334/0001-61	PP	N.FISCAL	63635	09/04/2024	42.905	29/04/2024	33930	470,00
1	81	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	PP	N.FISCAL	70232	08/04/2024	42.906	29/04/2024	33930	3.696,00
1	82	ELFA MEDICAMENTOS S/A	09.053.134/0001-45	PP	N.FISCAL	600497 - 3/3	06/03/2024	42.907	29/04/2024	33930	350,00

ROBERTO MAGNO LEITE PEREIRA
PROVEDOR

1	83	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02.520.829/0004-93	PP	N.FISCAL	2446	08/04/2024	42.908	29/04/2024	33930	1.767,25
1	84	COOP. UNIMED CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RS LTDA	02.494.715/0001-73	PP	N.FISCAL	528749	08/04/2024	42.909	29/04/2024	33930	1.432,00
1	85	APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	09.664.679/0001-98	PP	N.FISCAL	20698	09/04/2024	42.910	29/04/2024	33930	5.266,66
1	86	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	PP	N.FISCAL	14197	08/04/2024	42.911	29/04/2024	33930	2.958,40
1	87	MEDILAR IMPORT. E DISTR. DE PRODS. MEDICO HOSPITALARES S/A	07.752.236/0001-23	PP	N.FISCAL	1057794	08/04/2024	42.912	29/04/2024	33930	1.012,21
1	88	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0004-09	PP	N.FISCAL	68125	08/04/2024	42.913	29/04/2024	33930	3.017,74
1	89	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0004-09	PP	N.FISCAL	68160	08/04/2024	42.914	29/04/2024	33930	290,25
1	90	MEDI HOUSE IND. COM. DE PRODUTOS CIRURGICOS E HOSP. LTDA	48.939.276/0001-66	PP	N.FISCAL	245408	08/04/2024	42.915	29/04/2024	33930	12.898,32
1	91	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	00.339.246/0001-92	PP	N.FISCAL	408290	08/04/2024	42.916	29/04/2024	33930	765,52
1	92	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	11.872.656/0001-10	PP	N.FISCAL	470799	08/04/2024	42.917	29/04/2024	33930	400,80
1	93	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	11.872.656/0002-00	PP	N.FISCAL	76668	08/04/2024	42.918	29/04/2024	33930	336,60
1	94	DEPANIAN SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	34.064.155/0001-03	PP	N.FISCAL	454	08/04/2024	42.919	29/04/2024	33930	6.963,00
1	95	ABSOLUTA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	15.131.757/0001-91	PP	N.FISCAL	30928	08/04/2024	42.920	29/04/2024	33930	1.335,00
1	96	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	10.972.948/0001-62	PP	N.FISCAL	271409	08/04/2024	42.921	29/04/2024	33930	3.800,61
1	97	CIRURGICA FERNANDES COMERCIO DE MATS. CIRURG. E HOSP. LTDA	61.418.042/0001-31	PP	N.FISCAL	1709514	08/04/2024	42.922	29/04/2024	33930	3.049,00
1	98	AN MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI	42.091.532/0001-21	PP	N.FISCAL	352	10/04/2024	43.001	30/04/2024	33930	4.245,00
1	99	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	10.972.948/0003-24	PP	N.FISCAL	3334	09/04/2024	43.002	30/04/2024	33930	5.009,60
1	100	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0004-09	PP	N.FISCAL	68524	10/04/2024	43.003	30/04/2024	33930	501,06
1	101	3P MEDICAL LTDA	26.397.154/0001-52	PP	N.FISCAL	8729	10/04/2024	43.004	30/04/2024	33930	975,00
1	102	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0001-07	PP	N.FISCAL	765016	09/04/2024	43.005	30/04/2024	33930	725,32
1	103	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	646209	09/04/2024	43.006	30/04/2024	33930	3.010,42
1	104	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES S/A	18.269.125/0001-87	PP	N.FISCAL	654038	11/04/2024	553.392.000.006.463	02/05/2024	33930	132,68
1	105	APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	09.664.679/0001-98	PP	N.FISCAL	20778	15/04/2024	50.601	06/05/2024	33930	1.496,82
1	106	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	PP	N.FISCAL	381751	15/04/2024	50.602	06/05/2024	33930	7.960,00
1	107	CEDC INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	55.902.597/0001-51	PP	N.FISCAL	2046	13/04/2024	50.603	06/05/2024	33930	2.009,70
1	108	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44.672.062/0001-15	PP	N.FISCAL	16535	08/04/2024	50.604	06/05/2024	33930	841,84
1	109	DIPROMED COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	47.869.078/0004-53	PP	N.FISCAL	246163	08/04/2024	50.605	06/05/2024	33930	366,25
1	110	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. MED. E IMPLANTES NAC. E IMPORT.	24.481.773/0001-03	PP	N.FISCAL	121602 - 2/3	07/03/2024	50.606	06/05/2024	33930	240,14
1	111	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	12.927.876/0001-67	PP	N.FISCAL	300508	08/04/2024	50.607	06/05/2024	33930	2.494,80
1	112	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05.847.630/0001-10	PP	N.FISCAL	264569	08/04/2024	50.608	06/05/2024	33930	1.302,66
1	113	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05.847.630/0001-10	PP	N.FISCAL	264634	08/04/2024	50.609	06/05/2024	33930	423,20
1	114	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	PP	N.FISCAL	118642	17/04/2024	50.701	07/05/2024	33930	728,16
1	115	NEWCARE COM. DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	07.707.978/0001-37	PP	N.FISCAL	18907	08/04/2024	550.300.000.215.573	08/05/2024	33930	1.497,73
1	116	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	PP	N.FISCAL	14216	08/04/2024	50.801	08/05/2024	33930	890,25
1	117	HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PROD. HOSP. S/A	26.921.908/0002-02	PP	N.FISCAL	461763	08/04/2024	50.802	08/05/2024	33930	619,08
1	118	FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	08.474.646/0001-12	PP	N.FISCAL	59586	18/04/2024	50.803	08/05/2024	33930	2.187,50
1	119	FARMATEX DO BRASIL S/A	21.284.068/0001-10	PP	N.FISCAL	39703	08/04/2024	50.804	08/05/2024	33930	3.290,00
1	120	FARMADIGITAL COM. VAREJISTA DE MEDICAMENTOS LTDA	10.359.250/0001-76	PP	N.FISCAL	23709	08/04/2024	50.805	08/05/2024	33930	728,00
1	121	CIRURGICA SÃO JOSE LTDA	55.309.074/0001-04	PP	N.FISCAL	270455	18/04/2024	50.806	08/05/2024	33930	290,08
1	122	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	349423	10/04/2024	50.807	08/05/2024	33930	4.355,00
1	123	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	PP	N.FISCAL	382328	19/04/2024	50.901	09/05/2024	33930	7.960,00
1	124	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	PP	N.FISCAL	14281	09/04/2024	50.902	09/05/2024	33930	1.680,00
1	125	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	14.115.388/0004-23	PP	N.FISCAL	2678	10/04/2024	51.001	10/05/2024	33930	2.100,00
1	126	SISPACK MEDICAL LTDA	54.565.478/0001-98	PP	N.FISCAL	145481	10/04/2024	51.002	10/05/2024	33930	510,00
1	127	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO S/A	12.047.164/0001-53	PP	N.FISCAL	206228	10/04/2024	51.003	10/05/2024	33930	713,40
1	128	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	20.515.679/0001-69	PP	N.FISCAL	007869 - 1/3	10/04/2024	51.004	10/05/2024	33930	440,80
1	129	SISPACK MEDICAL LTDA	54.565.478/0001-98	PP	N.FISCAL	145630	12/04/2024	51.301	13/05/2024	33930	2.964,00

ROBERTO MAGNO LEITE PEREIRA
PROVEDOR

1	130	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	11.872.656/0002-00	PP	N.FISCAL	76661	08/04/2024	51.302	13/05/2024	33930	1.372,80
1	131	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	11.872.656/0001-10	PP	N.FISCAL	471572	11/04/2024	51.303	13/05/2024	33930	569,50
1	132	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0004-09	PP	N.FISCAL	70225	23/04/2024	51.304	13/05/2024	33930	504,60
1	133	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	PP	N.FISCAL	119344	24/04/2024	51.401	14/05/2024	33930	619,94
1	134	DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	43.575.877/0001-13	PP	N.FISCAL	2015325	15/04/2024	51.501	15/05/2024	33930	264,30
1	135	M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. EIRELI	03.402.979/0001-12	PP	N.FISCAL	52029 - 1/3	16/04/2024	51.502	15/05/2024	33930	450,00
1	136	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	653273	24/04/2024	51.503	15/05/2024	33930	568,32
1	137	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	PP	N.FISCAL	383139	27/04/2024	51.701	17/05/2024	33930	5.736,00
1	138	DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO LTDA	41.472.335/0001-90	PP	N.FISCAL	1203	19/04/2024	52.001	20/05/2024	33930	574,00
1	139	CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA	48.791.685/0001-68	PP	N.FISCAL	1443808	13/05/2024	52.002	20/05/2024	33930	163,49
1	140	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44.672.062/0001-15	PP	N.FISCAL	17366	23/04/2024	52.101	21/05/2024	33930	566,29
1	141	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	20.515.679/0001-69	PP	N.FISCAL	007869 - 2/3	10/04/2024	52.201	22/05/2024	33930	440,80
1	142	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	361978	24/04/2024	52.202	22/05/2024	33930	160,00
1	143	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	10.854.165/0018-22	PP	N.FISCAL	160653	07/05/2024	52.203	22/05/2024	33930	600,00
1	144	APTA HOSPITALAR DISTR. MEDICAMENTOS E MATS. MEDICOS LTDA	18.036.031/0001-68	PP	N.FISCAL	9116	23/04/2024	52.301	23/05/2024	33930	500,40
1	145	S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	09.660.958/0003-45	PP	N.FISCAL	62476	23/04/2024	52.302	23/05/2024	33930	539,54
1	146	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	363867	26/04/2024	52.401	24/05/2024	33930	2.078,00
1	147	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32.757.824/0001-05	PP	N.FISCAL	61042	07/05/2024	52.701	27/05/2024	33930	840,00
1	148	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02.520.829/0004-93	PP	N.FISCAL	3251	07/05/2024	52.702	27/05/2024	33930	868,00
1	149	DEPANIAN SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	34.064.155/0001-03	PP	N.FISCAL	513	07/05/2024	52.703	27/05/2024	33930	8.772,40
1	150	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. MED. E IMPLANTES NAC. E IMPORT.	24.481.773/0001-03	PP	N.FISCAL	126973	07/05/2024	52.704	27/05/2024	33930	4.405,00
1	151	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO CIRURGICOS LTDA	51.943.645/0001-07	PP	N.FISCAL	179627	06/05/2024	52.705	27/05/2024	33930	360,00
1	152	PONTUAL FARMACEUTICA NR2006 LTDA	07.724.173/0004-44	PP	N.FISCAL	43260	08/05/2024	551.253.000.024.288	28/05/2024	33930	957,45
1	153	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	20.515.679/0001-69	PP	N.FISCAL	8132	08/05/2024	552.985.000.021.808	28/05/2024	33930	8.729,70
1	154	3P MEDICAL LTDA	26.397.154/0001-52	PP	N.FISCAL	9033	08/05/2024	52.801	28/05/2024	33930	930,00
1	155	AN MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI	42.091.532/0001-21	PP	N.FISCAL	391	08/05/2024	52.802	28/05/2024	33930	5.943,00
1	156	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.192.876/0001-38	PP	N.FISCAL	314049	08/05/2024	52.803	28/05/2024	33930	4.116,32
1	157	DIPROMED COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	47.869.078/0004-53	PP	N.FISCAL	247530	08/05/2024	52.804	28/05/2024	33930	3.235,32
1	158	HO HOSPITALAR LTDA	15.736.240/0001-26	PP	N.FISCAL	4777	08/05/2024	52.805	28/05/2024	33930	958,00
1	159	SISPACK MEDICAL LTDA	54.565.478/0001-98	PP	N.FISCAL	146906	08/05/2024	52.806	28/05/2024	33930	721,50
1	160	DIPROMED COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	47.869.078/0004-53	PP	N.FISCAL	247628	10/05/2024	52.901	29/05/2024	33930	299,00
1	161	OCEAN PROD. HOSP. LTDA	10.349.885/0002-73	PP	N.FISCAL	84179	10/05/2024	52.902	29/05/2024	33930	308,70
1	162	M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. EIRELI	03.402.979/0001-12	PP	N.FISCAL	52029 - 2/3	16/04/2024	52.903	29/05/2024	33930	450,00
1	163	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO CIRURGICOS LTDA	51.943.645/0001-07	PP	N.FISCAL	179880	10/05/2024	52.904	29/05/2024	33930	600,00
1	164	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0001-07	PP	N.FISCAL	770068	08/05/2024	52.905	29/05/2024	33930	8.635,99
1	165	SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA	40.813.690/0001-12	PP	N.FISCAL	3655	09/05/2024	52.906	29/05/2024	33930	2.814,60
1	166	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0001-07	PP	N.FISCAL	770069	08/05/2024	52.907	29/05/2024	33930	107,71
1	167	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	659179	08/05/2024	52.908	29/05/2024	33930	2.439,12
1	168	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	659088	08/05/2024	52.909	29/05/2024	33930	551,93
1	169	FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	08.474.646/0001-12	PP	N.FISCAL	60177	09/05/2024	52.910	29/05/2024	33930	2.187,50
1	170	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	PP	N.FISCAL	74615	09/05/2024	52.911	29/05/2024	33930	2.276,35
1	171	NEWCARE COM. DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	07.707.978/0001-37	PP	N.FISCAL	19288	10/05/2024	550.300.000.215.573	03/06/2024	33930	2.609,42
1	172	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0004-09	PP	N.FISCAL	72865	14/05/2024	60.301	03/06/2024	33930	5.185,97
1	173	SISPACK MEDICAL LTDA	54.565.478/0001-98	PP	N.FISCAL	147123	13/05/2024	60.302	03/06/2024	33930	448,50
1	174	TECBOND IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	27.094.750/0001-26	PP	N.FISCAL	3187	13/05/2024	60.303	03/06/2024	33930	4.424,50
1	175	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	20.515.679/0001-69	PP	N.FISCAL	007869 - 3/3	10/04/2024	60.304	03/06/2024	33930	440,80
1	176	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	PP	N.FISCAL	385024	15/05/2024	60.401	04/06/2024	33930	7.799,88

ROBERTO MAGNO LEITE PEREIRA
PROVEDOR

1	177	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO CIRURGICOS LTDA	51.943.645/0001-07	PP	N.FISCAL	179711	07/05/2024	60.402	04/06/2024	33930	360,00
1	178	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	20.515.679/0001-69	PP	N.FISCAL	8195	15/05/2024	60.403	04/06/2024	33930	9.020,25
1	179	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. MED. E IMPLANTES NAC. E IMPORT.	24.481.773/0001-03	PP	N.FISCAL	121602 - 3/3	07/03/2024	60.501	05/06/2024	33930	240,13
1	180	SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05.847.630/0001-10	PP	N.FISCAL	268284	08/05/2024	60.502	05/06/2024	33930	972,62
1	181	SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05.847.630/0001-10	PP	N.FISCAL	268286	08/05/2024	60.503	05/06/2024	33930	499,20
1	182	IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP. LTDA	46.242.310/0001-13	PP	N.FISCAL	1411	09/05/2024	558.224.000.000.578	06/06/2024	33930	710,00
1	183	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	PP	N.FISCAL	16198	07/05/2024	60.601	06/06/2024	33930	807,00
1	184	GENESIO A. MENDES E CIA LTDA	82.873.068/0007-35	PP	N.FISCAL	4155679	07/05/2024	60.602	06/06/2024	33930	521,84
1	185	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	PP	N.FISCAL	385485	17/05/2024	60.603	06/06/2024	33930	7.741,36
1	186	FARMADIGITAL COM. VAREJISTA DE MEDICAMENTOS LTDA	10.359.250/0001-76	PP	N.FISCAL	24264	07/05/2024	60.604	06/06/2024	33930	112,00
1	187	MEDIMPORT COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA	03.434.334/0001-61	PP	N.FISCAL	64052	08/05/2024	60.701	07/06/2024	33930	623,00
1	188	FORCE MEDICAL INDUSTRIA E DISTRIBUIDORA LTDA	24.067.457/0001-81	PP	N.FISCAL	13486	08/05/2024	60.702	07/06/2024	33930	1.258,60
1	189	CEPALAB LABORATORIOS S/A	02.248.312/0001-44	PP	N.FISCAL	84288	08/05/2024	60.703	07/06/2024	33930	1.868,00
1	190	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	375277	09/05/2024	61.001	10/06/2024	33930	16,00
1	191	MEDILAR IMPORT. E DISTR. DE PRODS. MEDICO HOSPITALARES S/A	07.752.236/0001-23	PP	N.FISCAL	1071701	11/05/2024	61.002	10/06/2024	33930	1.100,07
1	192	CIRURGICA FERNANDES COMERCIO DE MATS. CIRURG. E HOSP. LTDA	61.418.042/0001-31	PP	N.FISCAL	1722369	10/05/2024	61.003	10/06/2024	33930	2.175,00
1	193	SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05.847.630/0001-10	PP	N.FISCAL	268763	13/05/2024	61.004	10/06/2024	33930	1.166,00
1	194	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	PP	N.FISCAL	122220	22/05/2024	61.101	11/06/2024	33930	517,32
1	195	CURAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	41.550.166/0001-69	PP	N.FISCAL	2761	13/05/2024	61.201	12/06/2024	33930	924,00
1	196	BR HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	42.125.513/0001-79	PP	N.FISCAL	6288	13/05/2024	61.202	12/06/2024	33930	306,60
1	197	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	11.872.656/0001-10	PP	N.FISCAL	476803	08/05/2024	61.203	12/06/2024	33930	754,20
1	198	MEDCORP SAUDE TECNOLOGIA LTDA	67.630.541/0001-74	PP	N.FISCAL	316954	14/05/2024	61.204	12/06/2024	33930	4.566,50
1	199	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	PP	N.FISCAL	16603	13/05/2024	61.205	12/06/2024	33930	6.593,76
1	200	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	665498	22/05/2024	61.206	12/06/2024	33930	166,59
1	201	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0001-07	PP	N.FISCAL	772900	22/05/2024	61.207	12/06/2024	33930	556,34
1	202	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	PP	N.FISCAL	122554	24/05/2024	61.301	13/06/2024	33930	688,80
1	203	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	03.945.035/0001-91	PP	N.FISCAL	290443	14/05/2024	61.302	13/06/2024	33930	795,00
1	204	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	PP	N.FISCAL	386455	25/05/2024	61.401	14/06/2024	33930	7.799,88
1	205	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	380007	15/05/2024	61.402	14/06/2024	33930	3.350,00
1	206	GENESIO A. MENDES E CIA LTDA	82.873.068/0007-35	PP	N.FISCAL	4195392	15/05/2024	61.403	14/06/2024	33930	5.130,52
1	207	M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. EIRELI	03.402.979/0001-12	PP	N.FISCAL	52029 - 3/3	16/04/2024	61.404	14/06/2024	33930	450,00
1	208	PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	81.706.251/0001-98	PP	N.FISCAL	27991	16/05/2024	553.007.000.101.260	17/06/2024	33930	830,00
1	209	SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05.847.630/0001-10	PP	N.FISCAL	269939	22/05/2024	61.901	19/06/2024	33930	614,40
1	210	PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI	19.805.789/0001-86	PP	N.FISCAL	9902	20/05/2024	61.902	19/06/2024	33930	560,00
1	211	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	48.791.685/0001-68	PP	N.FISCAL	1447752	22/05/2024	62.101	21/06/2024	33930	198,90
1	212	PHARMA LOG PROD FARM LTDA	13.485.130/0001-03	PP	N.FISCAL	102188	22/05/2024	62.102	21/06/2024	33930	5.100,00
1	213	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	PP	N.FISCAL	17212	22/05/2024	62.103	21/06/2024	33930	850,50
1	214	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	10.854.165/0018-22	PP	N.FISCAL	168357	07/06/2024	62.401	24/06/2024	33930	603,00
1	215	AN MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI	42.091.532/0001-21	PP	N.FISCAL	416	05/06/2024	62.501	25/06/2024	33930	3.820,50
1	216	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO CIRURGICOS LTDA	51.943.645/0001-07	PP	N.FISCAL	181191	10/06/2024	62.701	27/06/2024	33930	480,00
1	217	CHL PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	18.901.877/0001-19	PP	N.FISCAL	9779	07/06/2024	62.702	27/06/2024	33930	1.383,48
1	218	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0004-09	PP	N.FISCAL	76161	07/06/2024	62.703	27/06/2024	33930	541,70
1	219	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	PP	N.FISCAL	1878148	07/06/2024	62.704	27/06/2024	33930	958,09
1	220	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0001-07	PP	N.FISCAL	775793	07/06/2024	62.801	28/06/2024	33930	911,33
1	221	APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	09.664.679/0001-98	PP	N.FISCAL	21268	10/06/2024	70.101	01/07/2024	33930	1.508,00
1	222	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	PP	N.FISCAL	79671	11/06/2024	70.102	01/07/2024	33930	2.747,84
1	223	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	20.515.679/0001-69	PP	N.FISCAL	8411	11/06/2024	70.103	01/07/2024	33930	13.205,23

ROBERTO MAGNO LEITE PEREIRA
PROVEDOR

1	224	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	PP	N.FISCAL	388016	10/06/2024	70.104	01/07/2024	33930	8.844,88
1	225	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	673195	10/06/2024	70.105	01/07/2024	33930	2.208,11
1	226	PHARMA LOG PROD FARM LTDA	13.485.130/0001-03	PP	N.FISCAL	168007	04/06/2024	70.401	04/07/2024	33930	2.550,00
1	227	SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05.847.630/0001-10	PP	N.FISCAL	272414	07/06/2024	70.501	05/07/2024	33930	974,10
1	228	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0001-40	PP	N.FISCAL	549799	07/06/2024	70.801	08/07/2024	33930	762,00
1	229	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	400318	10/06/2024	70.802	08/07/2024	33930	1.416,25
1	230	SENSORIAL SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	40.948.968/0001-69	PP	N.FISCAL	48307	07/06/2024	70.803	08/07/2024	33930	1.592,50
1	231	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	11.872.656/0002-00	PP	N.FISCAL	80540	07/06/2024	70.804	08/07/2024	33930	617,10
1	232	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	PP	N.FISCAL	18162	06/06/2024	70.805	08/07/2024	33930	4.987,50
1	233	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	PP	N.FISCAL	388768	17/06/2024	70.806	08/07/2024	33930	8.844,88
1	234	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	04.027.894/0007-50	PP	N.FISCAL	382491	07/06/2024	70.807	08/07/2024	33930	1.357,80
1	235	APTA HOSPITALAR DISTR. MEDICAMENTOS E MATS. MEDICOS LTDA	18.036.031/0001-68	PP	N.FISCAL	10284	07/06/2024	70.808	08/07/2024	33930	924,00
1	236	CEDC INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	55.902.597/0001-51	PP	N.FISCAL	2092	11/06/2024	71.001	10/07/2024	33930	2.148,30
1	237	CM HOSPITALAR S/A	12.420.164/0001-57	PP	N.FISCAL	1486823	10/06/2024	71.002	10/07/2024	33930	450,01
1	238	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	00.339.246/0001-92	PP	N.FISCAL	416240	10/06/2024	71.003	10/07/2024	33930	2.863,08
1	239	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	PP	N.FISCAL	389772	24/06/2024	41.501	15/07/2024	33930	8.844,88
1	240	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	PP	N.FISCAL	125831	26/06/2024	71.601	16/07/2024	33930	1.384,57
1	241	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	681138	26/06/2024	71.701	17/07/2024	33930	70,02
1	242	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	682692	01/07/2024	72.201	22/07/2024	33930	489,37
1	243	ONCOTECH HOSP COM DE MED LTDA	10.542.511/0002-70	PP	N.FISCAL	21410	05/07/2024	551.557.000.125.774	23/07/2024	33930	1.052,53
1	244	CM HOSPITALAR S/A	12.420.164/0002-38	PP	N.FISCAL	1133621	13/06/2024	72.301	23/07/2024	33930	821,78
1	245	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0005-72	PP	N.FISCAL	161033	24/06/2024	72.401	24/07/2024	33930	1.481,50
1	246	APTA HOSPITALAR DISTR. MEDICAMENTOS E MATS. MEDICOS LTDA	18.036.031/0001-68	PP	N.FISCAL	10766	25/06/2024	72.501	25/07/2024	33930	549,05
1	247	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0004-09	PP	N.FISCAL	80316	10/07/2024	73.001	30/07/2024	33930	1.323,40
1	248	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	20.515.679/0001-69	PP	N.FISCAL	8683	10/07/2024	73.002	30/07/2024	33930	20.732,10
1	249	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0001-07	PP	N.FISCAL	780746	09/07/2024	73.003	30/07/2024	33930	314,35
1	250	MEDCORP SAUDE TECNOLOGIA LTDA	67.630.541/0001-74	PP	N.FISCAL	319636	02/07/2024	73.101	31/07/2024	33930	2.808,00
1	251	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	PP	N.FISCAL	391686	11/07/2024	73.102	31/07/2024	33930	12.030,04
1	252	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	687085	10/07/2024	73.103	31/07/2024	33930	356,50
1	253	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05.847.630/0001-10	PP	N.FISCAL	276738	08/07/2024	80.501	05/08/2024	33930	1.139,05
1	254	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02.816.696/0001-54	PP	N.FISCAL	276184	08/07/2024	80.502	05/08/2024	33930	3.002,12
1	255	APTA HOSPITALAR DISTR. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	18.036.031/0001-68	PP	N.FISCAL	11160	05/07/2024	80.503	05/08/2024	33930	568,00
1	256	UNI HOSPITALAR CEARA LTDA	21.595.464/0001-68	PP	N.FISCAL	17574	05/07/2024	80.504	05/08/2024	33930	582,50
1	257	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0001-07	PP	N.FISCAL	781827	16/07/2024	80.601	06/08/2024	33930	598,21
1	258	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	424776	08/07/2024	80.701	07/08/2024	33930	1.247,50
1	259	MEDILAR IMPORT. E DISTR. DE PRODS. MEDICO HOSPITALARES S/A	07.752.236/0001-23	PP	N.FISCAL	1096912	11/07/2024	80.801	08/08/2024	33930	3.464,68
1	260	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	00.339.246/0001-92	PP	N.FISCAL	420130	09/07/2024	80.802	08/08/2024	33930	767,30
1	261	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	PP	N.FISCAL	20298	10/07/2024	80.901	09/08/2024	33930	868,50
1	262	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	426939	10/07/2024	80.902	09/08/2024	33930	255,00
1	263	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	PP	N.FISCAL	128411	24/07/2024	81.301	13/08/2024	33930	561,60
1	264	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	10.854.165/0018-22	PP	N.FISCAL	181793	30/07/2024	81.401	14/08/2024	33930	742,14
1	265	EUROFARMA LABORATORIOS S/A	61.190.096/0008-69	PP	N.FISCAL	2595008	23/07/2024	82.201	22/08/2024	33930	2.510,40
1	266	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODS. SAUDE	17.700.763/0007-33	PP	N.FISCAL	329	26/07/2024	82.601	26/08/2024	33930	560,00
1	267	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0004-09	PP	N.FISCAL	83729	07/08/2024	82.701	27/08/2024	33930	562,26
1	268	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	PP	N.FISCAL	129917	09/08/2024	82.901	29/08/2024	33930	511,84
1	269	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	700350	08/08/2024	82.902	29/08/2024	33930	121,88
1	270	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0001-07	PP	N.FISCAL	785877	08/08/2024	82.903	29/08/2024	33930	175,84

ROBERTO MAGNO LEITE PEREIRA
PROVEDOR

1	271	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	447316	31/07/2024	83.001	30/08/2024	33930	2.010,00
1	272	CM HOSPITALAR S/A	12.420.164/0001-57	PP	N.FISCAL	1541157	07/08/2024	90.301	03/09/2024	33930	306,48
1	273	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	12.889.035/0002-93	PP	N.FISCAL	8003	07/08/2024	90.401	04/09/2024	33930	953,78
1	274	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	21.681.325/0001-57	PP	N.FISCAL	253416	07/08/2024	90.402	04/09/2024	33930	1.029,60
1	275	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODS. SAUDE	17.700.763/0007-33	PP	N.FISCAL	345	07/08/2024	90.601	06/09/2024	33930	540,00
1	276	KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	30.450.392/0001-51	PP	N.FISCAL	8732	07/08/2024	90.602	06/09/2024	33930	852,50
1	277	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	453726	07/08/2024	90.603	06/09/2024	33930	465,00
1	278	SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05.847.630/0001-10	PP	N.FISCAL	281230	09/08/2024	90.604	06/09/2024	33930	701,27
1	279	MEDILAR IMPORT. E DISTR. DE PRODS. MEDICO HOSPITALARES S/A	07.752.236/0001-23	PP	N.FISCAL	1109491	08/08/2024	90.901	09/09/2024	33930	1.012,31
1	280	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	456096	12/08/2024	91.101	11/09/2024	33930	1.075,00
1	281	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	PP	N.FISCAL	458832	14/08/2024	91.301	13/09/2024	33930	3.350,00
1	282	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	707222	26/08/2024	91.601	16/09/2024	33930	9,84
1	283	UNIÃO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	60.665.981/0009-75	PP	N.FISCAL	891789	27/08/2024	92.401	24/09/2024	33930	1.200,00
1	284	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	PP	N.FISCAL	132484	06/09/2024	92.601	26/09/2024	33930	774,22
1	285	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0004-09	PP	N.FISCAL	87595	06/09/2024	92.602	26/09/2024	33930	562,26
1	286	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	713070	09/09/2024	93.001	30/09/2024	33930	787,51
1	287	CM HOSPITALAR S/A	12.420.164/0001-57	PP	N.FISCAL	1566806	06/09/2024	100.301	03/10/2024	33930	410,70
1	288	MEDILAR IMPORT. E DISTR. DE PRODS. MEDICO HOSPITALARES S/A	07.752.236/0001-23	PP	N.FISCAL	1123647	06/09/2024	100.401	04/10/2024	33930	865,02
1	289	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	10.854.165/0018-22	PP	N.FISCAL	191690	09/09/2024	100.701	07/10/2024	33930	3.745,00
1	290	SERVIMED COMERCIAL LTDA	44.463.156/0001-84	PP	N.FISCAL	10226128	09/09/2024	100.702	07/10/2024	33930	228,00
1	291	PHARMA LOG PROD FARM LTDA	13.485.130/0001-03	PP	N.FISCAL	794634	25/09/2024	101.501	15/10/2024	33930	10.200,00
1	292	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	00.339.246/0001-92	PP	N.FISCAL	430281	03/10/2024	102.301	23/10/2024	33930	1.151,56
1	293	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	PP	N.FISCAL	135088	04/10/2024	102.401	24/10/2024	33930	699,64
1	294	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	PP	N.FISCAL	726759	10/10/2024	103.101	31/10/2024	33930	249,57
1	295	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	10.854.165/0018-22	PP	N.FISCAL	198838	03/10/2024	103.102	31/10/2024	33930	892,00
1	296	SERVIMED COMERCIAL LTDA	44.463.156/0001-84	PP	N.FISCAL	10363732	15/10/2024	110.401	04/11/2024	33930	887,04
14 - TOTAL											595.181,39
15 - TOTAL ACUMULADO											595.181,39

16 - AUTENTICAÇÃO

28/07/2025
DATA

ROBERTO MAGNO LEITE PEREIRA
NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

ROBERTO MAGNO LEITE PEREIRA
PROVEDOR

PHARMA LOG PROD FARM LTDA

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA - PINHAIS - PR -
CEP: 83326-010
Fone: (41)3072-8000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.580.176
Série 004
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0213 4851 3000 0103 5500 4000 5801 7615 3387 3081

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.SEM SUBST.TRIB.	141240048169301 16/02/2024 15:20:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
9063904772		13.485.130/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
STA CASA DE MISE DE STO AMARO			57.038.952/0001-11		16/02/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT, 59		SANTO AMARO		04743-030	16/02/2024
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	SP	(11)5521-9188			15:20:05

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 580176 - Valor Original: R$ 2.450,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 2.450,00

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 17/03/2024 Valor : R$ 2.450,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.450,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALEJO TRANSPORTES LTDA	0 - REMETENTE				10.353.590/0001-90

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARGINAL PROJETADA	BARUERI	SP	206324351112

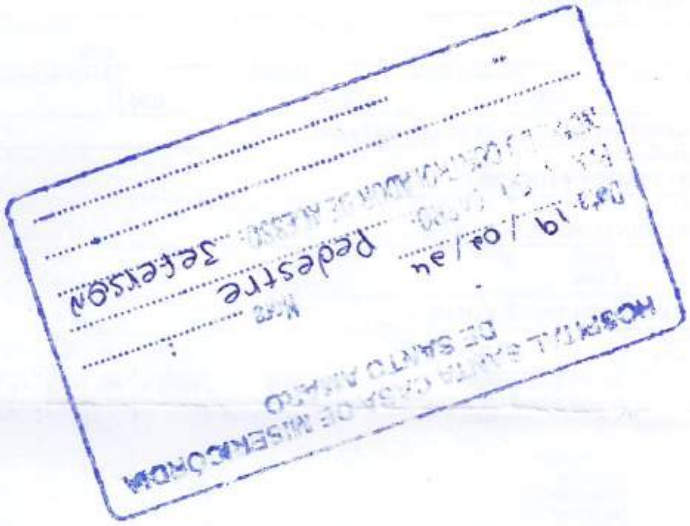
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa	LETE	050 0127744	0,155	0,155

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
862681	ACTILYSE(R) 50MG INJ50ML 1FA+DIL - ALTEPLASE DescA:0,00 DescI:0,00 - I.POSITIVO C.P. ANVISA 1036700490023 LOTE: 305236 QTD: 1,00 FAB: 01/06/2023 VAL: 31/05/2026	30049019	340	6108	CX	1,00	2.450,0000	0,00	2.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
/ISENCAO ICMS CONF CONV ICMS 140/01 e Item 93 do Anexo V do RICMS/PR\n NUM_PEDIDO: 5144957 listaEmails: alejo@bsofidocs.com.br SABADO - PEDIDO 334731303.1 - EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001 - PORTARIA MS No 1037 DE 27/07/23 BIONEXO ID 334731303* - LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA DAS 08:00 AS 17:00 HRS (FECHA PARA ALMOCO 11:50 AS 13:00HRS).\n** PARCELAS: (- 17/03/24 - R$2450,00) *** / *** VENC LICENCA SANITARIA: 25/07/2024 *** / *** ORIGEM: Televendas *** / *** BOLETO: SIM \n/*** PEDIDO ANB: 5144957 *** / *** PICKING: 0127744 *** / *** PEDIDO CLIENTE: *** / *** CLIENTE: 350036 *** / *** ROTA: 050 \n/*** RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATE 03 (TRES) DIAS UTEIS APOS A EMISSAO DA NOTA FISCAL \n/**** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. ////////////////////\n/**** HAVENDO DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA PHARMA LOG (0800 601 3338)\n/***** \n	



Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Ofelia / Juliana

Data: 19 / 02 / 24

Nº Ped.: 19544

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 627315
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6273 1510 0003 1674

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	135240423327348 27/02/2024 20:04:30
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: 27/02/2024
ENDEREÇO	R.ISABEL SCHIMIDT, 59	BAIRRO/DISTRITO: SANTO AMARO; CEP: 04743-030	DATA ENTRADA/SAIDA
MUNICÍPIO	SAO PAULO	FONE/FAX: 1155488855; UF: SP; INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 28 FEV. 2024

FATURA / DUPLICATA

001 19/03/2024 89,01

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
89,01	13,94	0,00	0,00	89,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	89,01

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	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			1,16	1,16

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
34366	FUROSEMIDA 40MG 30CP GEN-NEO QUIMICA LT B23H3452 (5) 08/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B23H3452, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/-2023, Data Val: 31/08/2025)	30049076	500	5102	CX	5	1,2680	6,34	6,34	0,76	0,00	12,00	0,00
25774	HALOPERIDOL 5MG C/200CP-CRISTALIA LT 2305-0667 (1) 05/2025 (Fornecedor: 2591, Lote: 23050667, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	30049069	500	5102	CX	1	36,8000	36,80	36,80	6,62	0,00	18,00	0,00
33568	IPRATROPIO 0,025% GEN 20ML HOSP-PRATI LT 23I26U (20) 09/2025 \ LT 23I84S (2) 09/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 23I26U, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2025 / Fornecedor: 9706, Lote: 23I84S, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2025)	30044990	000	5102	FR	22	1,2850	28,27	28,27	3,39	0,00	12,00	0,00
14119	KAOSEC(C1) 2MG 200CP-PHARMASCIENCE (PORT.-344/98) LT 91-209/23 (1) 10/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 91-209/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2025)	30049062	000	5102	CX	1	17,6000	17,60	17,60	3,17		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 336279994 - *MENCIONAR NA OBSERVAÇÃO DA NOTA: Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 - Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 ||#R13P7V1 R13P3V1 ||
Pedido: 625302
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 Cobranca: (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 CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE


HOSPITAL
Data: 28/02/24 11:52
PLACA DO C.
NOME DO CONT.
LADOR DE ACESSO.


Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Cpsse / Cecília
Data: 28 / 02 / 24
Nº Ped.: 19635

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 758590
SERIE 1
FOLHA 1/1

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

CHAVE DE ACESSO
3124 0211 2060 9900 0107 5500 1000 7585 9010 0020 2364

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131245838027572 28/02/2024 11:02:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)	57.038.952/0001-11	28/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	28 FEV 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 20/03/2024 888,00

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
888,00	106,56	0,00	0,00	888,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	888,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,37	0,37

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
32984	CL.NALBUFINA 10MG 50AMP 1ML GEN-HIPOLABO LT BE-002/23 (2) 11/2025 (Fornecedor: 189-8, Lote: BE-002/23, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 30/11/2025)	30049099	000	6108	CX	2	444,0000	888,00	888,00	106,56	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 336279994 - *MENCIONAR NA OBSERVAÇÃO DA NOTA: Emenda Parlamentar Federal/Código Emenda 71250001 - Portaria MS N° 1037 de 27/07/23 ||#R26P2V1 ||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 53,28
Pedido: 727196
End. Entrega: R ISABEL SCHMIDT 59, 59 - SANTO AMARO - 04743-030, SAO PAULO-SP -
Horario : SEG A SEX 08:00 AS 17:00HS
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE N°: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (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....: 3 Cubagem: 0,00

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Hora 15:35
Data 07/03/24
PLACA PVP0103
PROCESSO: Sabrina
NOME
mlv

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Juliana Barreiros
Data: 07/03/24
Nº Ped.: 019633

Nº Ped.:
Data:
Recebido por:
Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

SETOR SOLUÇÕES MATRIZ

ENTRADA	SAÍDA
___/___/___	07/03/2024
	CONF: CARDOSO
Assinatura	Assinatura

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.

R Renato Coelho, 99 - Centro -
CEP:13970-040 - ITAPIRA - SP
TEL: (19)3813-2400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000126533 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0207 4992 5800 0123 5500 1000 1265 3317 6004 1535

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135240435840411 29/02/2024 10:07:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
374117828114		07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	29/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
ISABEL SCHMIDT,, 59	SANTO AMARO		04743-030	29/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	(11)5525-8700	SP		10:08:39

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA - PREDIO ADMINISTRATIVO DO HOSP		57.038.952/0001-11	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
PRACA DONA BENTA VIEIRA,, 57	SANTO AMARO		04750-010
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
SAO PAULO		SP	(11)5525-8700

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/03/2024	918,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
918,00	165,24	0,00	0,00	123,47	918,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	918,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - REMETENTE				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SYLVIA DA SILVA BRAGA - SETOR AER AMARAIS-AEROCL	CAMPINAS			SP	122819217110
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3	CAIXAS			20,700	20,700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
27010	TRO-EXTENSOR ARTROSCOPIA BR 2 VIAS	90189010	500	5101	UN	90,00	10,20000000	918,00	0,00	918,00	165,24	0,00	18,00	0,00

Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI 331FF3A5-731A-4C6D-A955-AF49FDD3ACE3Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$123,47 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme di
na Lei n 12.741/12)Lts:2310010 Qtd.90,000 Val:31/10/2026

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ 123,47 (13,45%) Fonte:IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) ID 336605957 / EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL PORTARIA MS N 1037 CODIGO 71250001 - S_PEDIDO:336605957.1 End.Entrega: ENTREGA - PREDIO ADMINISTRATIVO DO HOSP PRACA DONA BENTA VIEIRA, 57 SAO PAULO SP - Considerando o disposto na IN RFB n 1234/2012, art. 2 , inciso VI, 5 Valor do IRRF: R$ 0,00 Valor do PIS: R$ 0,00 Valor do COFINS: R$ 0,00 Valor da CSLL: R$ 0,00 IPI ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 01/03/24 Hora 11:02

PLACA DO CARRO: OX POF 60

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Gabriel

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 01/03/24

O.C.: 19642

VISTO: ALMOXARIFADO

Data de recebimento	Identificacao e Assinatura do recebedor	NF-e Nro.: **000.000.320** Serie: **1**

AN MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SANTA HELENA, 125 , CENTRO, VARGEM GRANDE PAULISTA - SP CEP: 06730000

(00) 0000-0000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nro. Nota: **000.000.320**

Serie:1 Folha:1 de 1

Chave de Acesso
3524 0342 0915 3200 0121 5500 1000 0003 2010 0183 1010

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

Natureza de Operacao	Protocolo de autorizacao de uso
VENDA	135240476270642 05/03/2024 16:32:41

Inscricao Estadual	Inscricao Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
720.090.093.115		42.091.532/0001-21

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social				CNPJ/CPF	Data da Emissao
STA CASA DE MISERICORDIA DE STO AMARO				57.038.952/0001-11	05/03/2024
Endereco	**Bairro/Distrito**		**CEP**		**Data de Saida / Entrada**
R RUA ISABEL SCHIMIDT, 59	S AMARO		04743030		
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscricao Estadual**		**Hora de Saida**
SAO PAULO		SP			00:00

FATURA/DUPLICATA

25/03/2024 001 2.971,50

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	659,67	0,00	0,00	2.971,50
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessorias**	**Valor total do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.971,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereco	Municipio	UF	Inscricao Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido
7	VOLUMES			53,000	46,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquota	
													Icms	Ipi
7898644480059	AVENTAL CIRURGICO ESTERIL DESCARTAVEL COM REFORCO PUNHO 40G MALHA AZUL Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 659,67 (22,20 %) Fonte:IBPT	62101000	0102	5101	UNID	350	8,49	0,00	2.971,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares	Reservado ao Fisco
Emenda Parlamentar Federal Codigo 71250001 Portaria MS N. 1037 de 27/07/23 - Pedido Bionexo 336959928. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.	

Desenvolvido Por futura SISTEMAS (11) 95446-3125

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 06/03/2024 Hora 11:00

PLACA DO CARRO: GCX 3005

NOME DO CONTROLADOR RESPONSÁVEL: JEFERSON MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMA

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 06/03/2024

O. C.: 19688

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

Paulo Carneiro de Lucena ME

Rua Municipal 1571 - sobreloja
Vila Re = 03661000 SAO PAULO-SP
(11) 5084-8179

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000020680
SÉRIE 1 - FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
35240358025029000017455001000020680139693472O

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240483690645 06/03/2024 13:18:02-03:00

Natureza da Operação		
VENDA		
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual do Subst. tributário**	**CNPJ / CPF**
145246310115		59.250.290/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social			CNPJ / CPF	Data da Emissão
Santa Casa de Misericordia de Santo Amaro			57.038.952/0001-11	06/03/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data da Saída**
R. Isabel Schimidt 59 -		Santo Amaro	04743030	06/03/2024
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
SAO PAULO	(11) 5521-2543	SP		13:15:57

FATURA / DUPLICATA

Número: 001 Venc.: 26/03/2024 Valor: R$1.320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.320,00	158,40	0,00	0,00	1.320,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1			1	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
326	AGULHA RAQUI SPINAL 26G X 3,5 - PROCARE	90183219	000	5102	UN	300,0000	4,40000	1.320,00	1.320,00	158,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informacao - Valor Aproximado pago : 208,30 de Tributos Federais e 158,40 de Tributos Estaduais (Fonte: IBPT/FECOMERCIO)

AUTORIZAMOS O PAGAMENTO DESTA NOTA FISCAL NA CONTA ABAIXO, SOMENTE EM CASO DE TOTAL IMPOSSIBILIDADE DE PAGAMENTO ATRAVES DO BOLETO ENVIADO!

BANCO SANTANDER
AG: 0652
CC: 13004347-1

ID BIONEXO 336959668

EMENDA FEDERAL PORTARIA MS N. 1037- CODIGO EMENDA 71260001

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 08/03/2024 Hora: :

PLACA DO CARRO: GHJ 7379

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO
MORDOMIA RECEBIDA

DATA: 08/03/24

O.C.: 1939

VISTO: ALMOXARIFADO

Recebemos de 3P MEDICAL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:06/03/2024,Valor Total: R $905,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO RUA ISABEL SCHIMIDT, 59 - SANTO AMARO - SAO PAULO/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.437
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

3P MEDICAL LTDA

RUA JULIA TEMPESTA PEREIRA, 425
JARDIM DAS ACACIAS - TRES PONTAS - MG
CEP: 37190-000 Fone: (35)3266-6291

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.008.437
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0326 3971 5400 0152 5500 1000 0084 3710 6155 2411

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO DESTINADA NAO CONTRIBUINTE	131245849644491 06/03/2024 09:26:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
002.851.220/0022		26.397.154/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	06/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO PAULO		SP		

FATURA/DUPLICATA

001	26/03/2024	R$ 905,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
320,00	38,40	0,00	0,00	863,26

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	41,74	905,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ANFOLABOR QUIMICA INDUSTRIAL LTDA	0-Rem (CIF)				67.521.963/0002-92
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV IBIRAMA , 235 SALA 02	TABOAO DA SERRA			SP	675.067.678.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME(S)			24,240	24,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10431	COLIGACAO P SIST. ASPIR. C CONEC. GRADUADO 2 M cProdANVISA=0081659440008 PMC=0,00 Lote=005360 Qtd=300 Fab=16/02/2024 Val=15/02/2026	90183929	040	6107	UN	300,000	1,9500	585,00					
11017	CAPA PARA VIDEOCIRURGIA 3P MEDICAL DOBRADA cProdANVISA=0081659440006 PMC=0,00 Lote=005367 Qtd=200 Fab=30/01/2024 Val=29/01/2026	39232990	000	6107	UN	200,000	1,3913	278,26	320,00	38,40	41,74	12	15

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$19,20. Pedido Interno: 006959 Pedido Cliente: 336959688 ISENTO ICMS CONFORME ANEXO X,PARTE 14 - ITEM 95 PARTE I ISENCOES - DECRETO 48589/23 (CONVENIO 01/99. HORARIO DE RECEBIMENTO: 08:00 AS 12:00 E 13:00 AS 17:00	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 08/03/2024 Hora 11:15

PLACA DO CARRO: GEK 6461

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANT
MERCADORIA RECEBID

DATA: 08/03/2024

O.C.: 19747

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

CARTA DE CORRECAO - EVENTO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

3P MEDICAL LTDA

CNPJ: 26.397.154/0001-52 **I.E.: 002851220.00-22**

INFORMAÇÕES DA NOTA FISCAL

NOTA FISCAL	008437	SERIE	001	DATA EMISSÃO	06/03/2024
CHAVE NFe	3124 0326 3971 5400 0152 5500 1000 0084 3710 6155 2411				
DESTINATÁRIO	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO** CNPJ: 57.038.952/0001-11 I.E.:				

INFORMAÇÕES DO EVENTO

DESCRIÇÃO	CARTA DE CORRECAO				
TIPO	110110	SEQUENCIA	1	DATA E HORA	2024-03-11T08:21:45-03:00
No PROT	131245856928902			DATA E HORA	2024-03-11T08:24:05-03:00

DESCRIÇÃO DO EVENTO

EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO DA EMENDA 71250001 - PORTARIA MS N 1037 27/07/23 ID 336959688

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.

OBSERVAÇÕES

DOCUMENTO EMITIDO PELO USUÁRIO ANDRE EM 11/03/2024 AS 08:24:53

EVENTO GERADO PELO USUÁRIO: ANDRE

_____

___/___/_____

RECEBEMOS DE BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000071976 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Rua dos Oitis, 80
Distrito Industrial Cep:37556-836
Pouso Alegre/MG
Fone: 553534277000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000071976
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 0305 2168 5900 0156 5500 1000 0719 7616 3872 6663

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	131245850186738 06/03/2024 13:38:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
5251852590052		05.216.859/0001-56

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
STA CASA DE MIS DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	06/03/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	0116874322	SP		

FATURA

001 26/03/2024 2.008,80								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.008,80	241,06	0,00	0,00	2.008,80

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	2.008,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODOVIARIO CAMILO DOS SANTOS FILHOS LTDA	0-REMETENTE				19.451.038/0042-87

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PARTICULAR	POUSO ALEGRE	MG	4084302902115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
31	CAIXAS			65,720	64,170

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	B.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
AAR020	BIOFRASCO-NUTRI ENTERAL 300ML Lote: 6372/82 Fabricacao: 03/2024 V alidade: 03/2029 -Resolucao do Sena do Federal num. 13/12, Numero da FC I 8F52A9AF-0727-4BFB-9507-9D6C65ACF 7C6.	39269030	500	6107	CX UN	13,0000 1.170,0000	64,800000 0,720000	842,40	842,40	101,09	0,00	12.00%	0.00%
AAR020	BIOFRASCO-NUTRI ENTERAL 300ML Lote: 6373/122 Fabricacao: 03/2024 Validade: 03/2029 -Resolucao do Sen ado Federal num. 13/12, Numero da F C1 8F52A9AF-0727-4BFB-9507-9D6C65AC F7C6	39269030	500	6107	CX UN	18,0000 1.620,0000	64,800000 0,720000	1.166,40	1.166,40	139,97	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	RESERVADO AO FISCO
ENT PRACA DONA BENTA VIEIRA N56 PORTAO DE CARGA E DESCARGA DO HOSPITAL - SP SANTO AMARO CEP 04750010 BB AG 03689 CC 133477 Protocolo: 131245850186738 EMENDA FEDERAL PORTARIA MS 21037 COD 71250001 ID336959688 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 644.63 (32.09%). Fonte: IBPT.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$ 120.53. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.NCM 39269030, isento de PIS COFINS,Conf Art 1 Inciso 3 Do Anexo III do Decreto 6426 08 - - PED.VENDA: 062605 VENDEDOR: 01	

powered by TOTVS

PORTARIA
BIOBASE INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
05 MAR. 2024
Assinatura

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO
Data: 08/03/24 Hora 13:00
PLACA DO CARRO: MCI2158
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JANIBERG

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA S.A.
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 08/03/2024
O. C.: 19732
VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1697397 – FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0361 4180 4200 0131 5500 4001 6973 9714 9940 4080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		135240483056071 06/03/2024 12:05:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422119		61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
STA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	06/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ISABEL SCHMIDT 59	SANTO AMARO	04743-030		
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1697397/001	26/03/2024	1.448,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.448,00	260,64	0,00	0,00	1.448,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.448,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
SHS EXPRESS LTDA	0 - Por conta do emitente				21.097.957/0001-78

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CALC DAS BEGONIAS 20 SL 11	BARUERI	SP	206358558116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3.00	VOLUMES	CIRURGICA		23.028	21.101

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
KKNWTPB034	FITA MICROP. 50X10 C/CARR WILTEX | Lote:20230820, Validade:19/08/28, Quantidade:408	30051090	100	5102	RL	408	3,50	1.428,00	1.428,00	0,00	257,04	0,00	0,00	18,00	0,00
F01A021810	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 18 30ML WELL LEAD | Lote:2309012474, Validade:24/09/28, Quantidade:10	90183921	600	5102	PC	10	2,00	20,00	20,00	0,00	3,60	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: DC10D - TODOS OS DIAS | | Rep: 393 - DLA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA | Ped Cliente: 2149584 Rota: 35576 | N Ped: 2149584 EXP/ | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: Ordem de compra 336959688 Emenda Federal Portaria MS N1037-Codigo Emenda 71250001 | Cod Cliente:13448 |

RESERVADO AO FISCO

933059

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 07/03/24

O.C.: 19725

VISTO:

ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data 07/03/24 Hora 13:00

PLACA DO CARRO: RVS3D04

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Salvi

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/03/2024 VALOR TOTAL: RS 2.916,30 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - RUA ISABEL SCHIMIDT, 059 SANTO AMARO SAO PAULO-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.064.424
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.064.424
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3324 0331 3782 8800 0409 5500 1000 0644 2411 4600 0978

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**333240060281762 - 06/03/2024 15:25:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	**819016879114**	**31.378.288/0004-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			**57.038.952/0001-11**	**06/03/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ISABEL SCHIMIDT, 059	**SANTO AMARO**		**04743-030**	**06/03/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO PAULO	**SP**	**1155212543**		**16:25:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/03/2024
Valor	R$ 2.916,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.641,04	275,05	0,00	0,00	0,00	0,00	2.916,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR ICMS DESONERADO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,53	2.916,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		**SUMARE**		**SP**	**671495090114**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
17	Volumes			76,120	75,920

DADOS 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 IPI
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO Lote: 30523A771 Qt: 1 Val: 30/11/26	44219900	000	6108	PCT	1	3,9200	3,92	3,92	0,47			12,00	
34931	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 20 CM X 1 M C/12 POLAR FIX HOSP Lote: 16271223 Qt: 39 Val: 31/12/28	30051090	000	6108	PT	39	9,6805	377,54	377,54	45,30			12,00	
34928	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 10 CM X 1 M C/12 POLAR FIX HOSP Lote: 13081123 Qt: 7 Val: 30/11/28	30051090	000	6108	PT	7	4,6800	32,76	32,76	3,93			12,00	
34930	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 15 CM X 1 M C/12 POLAR FIX HOSP Lote: 15271223 Qt: 10 Val: 31/12/28	30051090	000	6108	PT	10	7,3160	73,16	73,16	8,78			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 012024 Qt: 2 Val: 31/12/27	90211020	040	6108	CX	2	29,7900	59,58	0,00	0,00			0,00	
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 112023 Qt: 3 Val: 01/10/27	90211020	040	6108	CX	3	71,8933	215,68	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
ID BIONEXO 336959688
ENTREGAR DIA 07 03 24
Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS No 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 336947370
Orc 14599240 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 1 vols, 5/5 13 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#336959688#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 411,52 Estadual: R$ 555,24 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R$ 37,53.
(A) Venda para consumo final.
(B) Venda para consumo final
(C) Isencao conforme Convenio ICMS no 126/2010
Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 200.35
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD PRAIA GRANDE

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 07/03/24 Hora: 14:14
PLACA DO CARRO: ERQ 3742
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Gabriel
Mulo

Santa Casa de
FARMÁCIA
Amaro

Recebido por: Juliana Tamins
Data: 07/03/24
Nº Ped.: 019776

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO A
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 08/03/2024
O.C.: 19750
VISTO: LUCIA
ALA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.064.424
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3324 0331 3782 8800 0409 5500 1000 0644 2411 4600 0978

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**333240060281762 - 06/03/2024 15:25:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	**819016879114**	**31.378.288/0004-09**

DADOS 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 IPI
15647	CATETER PERIFERICO 24G S/DISP SOLIDOR C/50 LABOR IMPORT Lote: 302308G Qt: 18 Val: 30/07/28	90183929	200	6108	CX	18	29,0800	523,44	523,44	20,94			4,00	
34009	ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4,5M MISSNER Lote: RSH24001 Qt: 120 Val: 31/10/25 FCI:993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121	30051090	500	6108	UN	120	7,2315	867,78	867,78	104,13			12,00	
37606	FITA ADESIVA CREPE HOSP BRANCA 16MMX50M CIEX Lote: FC01924B Qt: 234 Val: 15/01/26	48114110	000	6108	UN	234	2,6122	611,25	611,25	73,35			12,00	
35016	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15 X 15 M POLAR FIX HOSP Lote: 122023 Qt: 10 Val: 30/11/28 Lote: 012024 Qt: 1 Val: 31/12/28 FCI:39BC02A9-A5F2-4EC3-9139-39869775DEB6	60029010	500	6108	UN	11	10,9518	120,47	120,47	14,46			12,00	
38272	PARAMOL 750MG C/200 COMP/BELFAR O- Lote: 103239 Qt: 1 Val: 31/10/25	30049045	000	6108	CX	1	22,3200	22,32	22,32	2,68			12,00	
33784	SONDA RETAL EM PVC N.8 40CM/MEDSONDA Lote: 72076 Qt: 20 Val: 30/06/27	90183929	000	6108	UN	20	0,4200	8,40	8,40	1,01			12,00	

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 07 / 08 / 2024
O.C.: 19750
VISTO: Luciano
ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
Data: 07/03/24 Hora: 14:14
PLACA DO CARRO: FRQ 3792
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Gabriel

RECEBEMOS DE MEDIMPORT COMERCIO DE PROD HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISC

EMISSÃO 06/03/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAN Total NF: 700,00	NF-e Nº: 63142 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDIMPORT COMERCIO DE PROD HOSPITALARES LTDA

RUA ANHANGUERA, 876

Bairro: JARDIM PIRATININGA

06230-110 Osasco - SP

Fone: (11)3602-6880

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 63.142
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0303.4343.3400.0161.5500.1000.0631.4210.0196.3155

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
135240482566093 - 06/03/2024 11:17:23

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
492.395.989.110		03.434.334/0001-61	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	06/03/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT, 59		SANTO AMARO	04743-030	06/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Sao Paulo	(11)5687-4322	SP		11:17:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
63142/1 - 26/03/24 - 700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
700,00	94,92	0,00	0,00	700,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDIMPORT COMERCIO DE PRODUTOS	[3]				03.434.334/0001-61
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA ANHANGUERA, 876	OSASCO			SP	492.395.989.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3173 90183219	AGULHA HIP. 13x0,45 26G Lote: 172/22 - Val: 10/03/2027 Qtde: 1700,00 Fab: 06/12/2021 / CEST: 13.015.00	200 5102	UN	1700,0000	0,0400	0,0000	68,00	68,00	8,16	0,00	12,00	0,00
5565 90183929	CATETER INTRAV. 18G BIOMASS Lote: 2210018 - Val: 30/09/2027 - Qtde: 300,00 Fab: 10/10/2022	200 5102	UN	300,0000	0,4200	0,0000	126,00	126,00	22,68	0,00	18,00	0,00
3978 90189029	LAMINA DE BISTURI N.12 BIOMASS Lote: AM21010102 - Val: 10/03/2026 Qtde: 100,00 Fab: 19/09/2020	200 5102	UN	100,0000	0,1800	0,0000	18,00	18,00	3,24	0,00	18,00	0,00
3820 90189029	LAMINA DE BISTURI N.15 BIOMASS Lote: AM01022201 - Val: 30/06/2027 Qtde: 200,00 Fab: 10/07/2022	200 5102	UN	200,0000	0,1900	0,0000	38,00	38,00	6,84	0,00	18,00	0,00
1730 90183119	SERINGA DESC. 20ML S/AG LL INJEX Lote: 2978/21 - Val: 26/02/2026 Qtde: 1800,00 Fab: 27/04/2020 / CEST: 13.014.00	000 5102	UN	1800,0000	0,2500	0,0000	450,00	450,00	54,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED 336959688.1 // EMENDA PORTARIA MS 1037-CODIGO EMENDA 71250001 ALIQUOTA ICMS 12% CONFORME ARTIGO 54, INCISO XV, ALINEA D , DO RICMS/SP / ALIQUOTA ICMS 12% CONFORME ARTIGO 54, INCISO XV, ALINEA E , DO RICMS/SP / / Nro Pedido: 30277	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 08/03/2024 Hora 14:40
PLACA DO CARRO: FQR 7401
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
NEVES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 08/03/24
O.C.: 19731
VISTO:
ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA A BAIXO		NF-e Nº006405 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA

ENDEREÇO
TV ANTONIO MENDES, 96
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL 02
CEP: 79980 - 000
CIDADE: MUNDO NOVO UF: MS

E-MAIL: Nfe@nayr.com.br FONE: (67) 3474-3615

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 006405

SÉRIE: 2
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5024.0302.5822.6700.0160.5500.2000.0064.0516.5290.5920

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO (CFOP)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6108 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA(		150240009115495 - 06/03/2024 09:49:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 28.334.894-1	INSCRIÇÃO ESTADUA DO SUBST. TRIBUT.	C.N.P.J / C.P.F 02.582.267/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME DA RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F		DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11		06/03/2024
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
RUA ISABEL SCHMIDT 59			SANTO AMARO	04743-030	06/03/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	11 5548-8855 / 11 5521-2543		SP		09:49:09

FATURA / DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
0064052-1-1	26/03/2024	636,96						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S ST	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
636,96	76,44	0,00	0,00	636,96

VALOR DE FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	636,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	C.N.P.J / C.P.F
ANDORINHA TRANSPORTADORA LTDA	0 - Contrat. Por Conta Remetente			46.435.293/0014-55

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PIONEIRA GERTRUDE HECK FRITZEN 115	MARINGA	PR	7010415181

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUMES			15,90	14,50

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS I.P.I
011346	SCALP 23G 30CM LUER LOCK - NAYR SAUDE / Lote:20221125	90183999	000	6108	UN	200,00	0,1744	0,00	34,88	34,88	4,19	0,00	12	0
011348	SCALP 25G 30CM LUER LOCK - NAYR SAUDE / Lote:20221125	90183999	000	6108	UN	100,00	0,1744	0,00	17,44	17,44	2,09	0,00	12	0
011342	INFUSOR MULTIVIAS LUER SLIP 2 VIAS 18CM - NAYR SAUDE / Lote:20221220	90183999	000	6108	UN	1.400,00	0,4176	0,00	584,64	584,64	70,16	0,00	12	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

'FORMA DE PAGAMENTO: 20 DIAS NO BOLETO
ENDEREÇO DE ENTREGA: ALMOXARIFADO - RUA ISABEL SCHMIDT, 59 - SANTO AMARO, SÃO PAULO, SP CEP: 04743-030
HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DAS 08:00 ÀS 12:00 E DAS 13:00 ÀS 17:00.
BIONEXO ID 336959688. Emenda Federal Portaria MS Nº1037 - Código Emenda 71250001.
IE SP:812010305119 Val. Ref.Emenda Const 87/2015 e Conv. 93,152 e 153/2015. Base Calc: 636,96,
DIFA Dest:R$ 38,22 DIFA Orig:R$ 0,00, Fundo Amp.Pobreza: R$0,00.'

Nº Lote: 20221125
Nº Pedido: 04052 / Nº Pedido Cliente:

Nº de Controle: 002012

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 08/03/2024 Hora 17 : 00

PLACA DO CARRO: FDZ 0266

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 08/03/24

O.C.: 19749

VISTO:

ALMOXARIFADO

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 [1]

N. 000012568
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0309 9443 7100 0368 5500 3000 0125 6819 6595 3146

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135240486529569 06/03/2024 18:08:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	06/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	06/03/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1155212543	SP		18:07:00

FATURA

001 26/03/2024 420,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
420,00	50,40	0,00	0,00	420,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			3,135	2,508

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
M11809	FUROSEMIDA 10MG/ML - GEN-SOL INJ IV /IM-100AMP 2ML-HYPOFARMA LOTE:23070937 - Val:31/07/2025, Fab : 26/09/2023	30039086	000	5102	CX	6,0000	70,0000	420,00	420,00	50,40	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	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135240486529569 | Pedido:014308 | PEDIDO ID 336947370 - EMENDA FEDERAL PORTARIA MS N 1037- COD EMENDA 71250001 - ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1°,ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 56.49 (13.45%) Federal e R$ 50.40 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT.	

powered by TOTVS

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Juliana Tavares
Data: 07/03/24
Nº Ped.: 019779

HOSPITAL SANTA C[illegible] MISERICÓRDIA
DE SANT[illegible]ARO
Data: 07/03/24 Hora 14:14
PLACA DO CARRO: FICQ 3742
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Sabrina

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 07/03/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA MISERICORDIA DE SANTO AMARO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA MISERICORDIA DE SANTO Total NF: 52,90	NF-e Nº: 310585 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 310.585
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0304.1928.7600.0138.5500.1000.3105.8510.0930.2268

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
135240494270710 - 07/03/2024 14:56:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	07/03/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 59		SANTO AMARO	04743-030	07/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Sao Paulo	(011)5521-2543	SP		14:53:49

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

310585/1 - 27/03/24 - 52,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
52,90	6,35	0,00	0,00	52,90

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	52,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	[0]				35.231.583/0001-46
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SAO PAULO. 19	SANTOS			SP	633.887.570.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	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
21731 30049045	(-) BROMOPRIDA 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML Marca: NATIVITA Princípio Ativo: BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS Modelo: FR Lote: 230967 - 30/11/2025 Qtde: 23.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	FR	23,0000	2,3	0,0000	52,90	52,90	6,35	0,00	12,00	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 179840 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 08/03/2024 - EMENDA FEDERAL MS N 1037 CODIGO EMENDA 71250001 - ID 336947370 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 7,12 Federal R$: 3,70 Estadual Fonte: IBPT /	

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Nenhuma
Data: 08/03/24
Nº Ped.: 19766

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 08/03/2024 Hora 09:30
PLACA DO CARRO: QQA 3813
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

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-SAÍDA [1]

N. 001041414
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0414 1413 5132 3768

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	143240049807310 28/02/2024 17:13:00-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	28/02/2024

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

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA

001 27/03/2024 1.052,64								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.052,64	126,32	0,00	0,00	1.052,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.052,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			5,000	4,000

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
03758	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 100 AMP FARM ACE METROFARMA LOTE: MT23H034 - DT.FABR. 04/11/23 - D T.VALID: 31/08/25 - GTIN.: 7898166041 028 - REG. M. S.: 1108500210028 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039051	000	6108	AM	1.800,00	0,58480	1.052,64	1.052,64	126,32	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DIANA FERREIRA Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS N 1037 de 27/07/23 BionexoID 336279994 ENTREGAR Rua Isabel Schimidt, 59 - 04743-030 - SAO PAULO - Sao Paulo - SP, Local de entrega: FARMACIA. Horario para entrega: Das 8hs as 17hs. Fechado para almoco das11:50hs as 13:00hs. Pedido(s): 744354 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 77.02.

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.

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO POR:

powered by TOTVS

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 01/03/24 Hora 11:20

PLACA DO CARRO: 0XPO760

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Sabrina

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Alexsandra / Cecília

Data: 01 / 03 / 24

Nº Ped.: 19632

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 631044
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0311 2060 9900 0441 5500 1000 6310 4410 0109 9251

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135240486801414 06/03/2024 18:54:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)	57.038.952/0001-11	06/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	07 MAR 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 27/03/2024 548,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
548,20	65,79	0,00	0,00	548,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	548,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			6,35	6,35

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26857	CLOPIDOGREL 75MG 28 CP REVESTIDOS GEN-CI-MED LT C2303182 (30) 02/2025 (Fornecedor: 1666, Lote: C2303182, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049079	200	5102	CX	30	7,5237	225,71	225,71	27,09	0,00	12,00	0,00
22949	SIMETICONA GTS 10ML C/200 GEN-HIPOLABOR LT 0584/23 (1) 03/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 0584/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 31/03/2025)	30049099	500	5102	CX	1	268,0000	268,00	268,00	32,16	0,00	12,00	0,00
34366	FUROSEMIDA 40MG 30CP GEN-NEO QUIMICA LT B23H3452 (20) 08/2025 (Fornecedor: 111-3, Lote: B23H3452, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049076	500	5102	CX	20	1,3410	26,82	26,82	3,22	0,00	12,00	0,00
33568	IPRATROPIO 0,025% GEN 20ML HOSP-PRATI LT 23I84S (20) 09/2025 (Fornecedor: 9706, Lote: 23I84S, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2025)	30044990	000	5102	FR	20	1,3835	27,67	27,67	3,32	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 336947370 - EMENDA FEDERAL PORTARIA MS N.1037 CODIGO EMENDA 71250001 ||#R20V1 R13P13V1 ||
Pedido: 628718
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 Cobranca: (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: 0,02

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

Hora 13:00

Data: 07/03/24

PLACA DO CARRO: GFY0136

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO:

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

...ido por: Beatriz Maria

07/03/24

... Ped.: 19773

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 631282
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0311 2060 9900 0441 5500 1000 6312 8210 0109 1155

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./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO	135240488423537 06/03/2024 23:38:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)	57.038.952/0001-11	06/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	07 MAR 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 27/03/2024 8.494,55

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
8.273,60	1.489,24	0,00	0,00	8.494,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	8.494,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31	CAIXA			184,19	184,19

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN LT 026/24 (81) 01/2029 (Fornecedor: 3704, Lote: 026/24, Qtde: 81 ,Data Fab: 01/01/2-024, Data Val: 31/01/2029)	30059090	000	5102	PCT	81	41,4300	3.355,83	3.355,83	604,05	0,00	18,00	0,00
23256	HASTES FLEX.75UNID.-COTTONBABY LT 9026 (1-76) 11/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: 9026, Qtde: 176 ,Data Fab: 16/11/2023, Data Val: 16/11/2028)	56012190	560	5405	CX	176	1,2554	220,95			0,00		0,00
27857	FILME TRANSP ROLO 10CMx1-0M-CRALPLAST LT 15H23 (18) 07/2028 (Forne-cedor: 1494, Lote: 15H23, Qtde: 18 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/07/2028)	30051020	200	5102	RL	18	41,9767	755,58	755,58	136,00	0,00	18,00	0,00
24359	GEL P/ ECG AZUL 100GR C/90-MULTIGEL LT 11-04 (1) 07/2025 (Fornecedor: 3328, Lote: 1104, Qtde: 1 ,Data Fab: 06/07/2023, Data Val: 06/07/2025)	30067000	000	5102	CX	1	120,0000	120,00	120,00	21,60	0,00	18,00	0,00
29100	LAMINA DE BIST.N.23 CARB.C/100-DESCARPAC LT 2CLKAA001H (3) 09/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2CLKAA001H, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 01/09/2027)	90189029	200	5102	CAR	3	20,2700	60,81	60,81	10,95	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 336959688 - EMENDA FEDERAL PORTARIA MS N.1037 CODIGO EMENDA 71250001 ||#R52V25 R13P6V5 R40V1 ||
ITEM 2 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
Pedido: 628708
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 Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 2
Rota....: 39 Cubagem: 1,08

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: 07/03/24 Hora 13:00

PLACA DO CARRO: GFY0136

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO:

HOSP CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

ERCADORIA RECEBIDA

DATA: 07/03/24

O.C.: 19746

VISTO:

ALMOXARIFADO

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 631282
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0311 2060 9900 0441 5500 1000 6312 8210 0109 1155

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./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240488423537 06/03/2024 23:38:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

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
32940	ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE C/100-UNIQMED LT 23102791 (99) 10/2028 (Fornecedor: 4043, Lote: 23102791, Qtde: 99 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2028)	30059090	200	5102	CX	99	2,9900	296,01	296,01	53,28		18,00	
20091	DERMAEX AGE 100ML-NUTRIEX LT 0175652310 (309) 10/2025 (Fornecedor: 2612, Lote: 01-75652310, Qtde: 309 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2025)	30049099	000	5102	FR	309	3,5299	1.090,74	1.090,74	196,33	0,00	18,00	0,00
24538	PAPEL GRAU CIRURG.150MMx100M RL-POLLITEX LT 1544 (7) 11/2028 (Fornecedor: 1982, Lote: 1544, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 01/11/2028)	48043990	000	5102	RL	7	55,3400	387,38	387,38	69,73	0,00	18,00	0,00
24541	PAPEL GRAU CIRURG.250MMx100M RL-POLLITEX LT 2544 (6) 11/2028 (Fornecedor: 1982, Lote: 2544, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 01/11/2028)	48043990	000	5102	RL	6	98,0483	588,29	588,29	105,89	0,00	18,00	0,00
10732	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/1-0-SOLIDOR LT 29023081 (4) 08/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 29023081, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028)	90183929	200	5102	CX	4	25,0725	100,29	100,29	18,05		18,00	
10733	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,0 C/ CUFF C/1-0-SOLIDOR LT 29123081 (3) 08/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: 29123081, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028)	90183929	200	5102	CX	3	25,0733	75,22	75,22	13,54	0,00	18,00	0,00
33211	TUBO P/COL.ROXO EDTA K3 4ML C/100-MEDIX LT 2439003 (2) 03/2025 (Fornecedor: 1925, Lote: 2439003, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 31/03/2025)	90183999	200	5102	CX	2	38,0000	76,00	76,00	13,68	0,00	18,00	0,00
32672	MASC.CXIG.AD.ALTA CONC.NAO REINA-MEDIX LT 23559 (200) 08/2028 (Fornecedor: 1925, Lote: 23559, Qtde: 200 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 31/08/2028)	90192010	200	5102	UND	200	5,3900	1.078,00	1.078,00	194,04	0,00	18,00	0,00
24536	PAPEL GRAU CIRURG.100MMx100M RL-POLLITEX LT 1044 (8) 11/2028 (Fornecedor: 1982, Lote: 1044, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 01/11/2028)	48043990	000	5102	RL	8	36,1813	289,45	289,45	52,10	0,00	18,00	0,00

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA
07/03/24
19:46
Alexandre

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 07/03/24 Hora 13:00
PLACA DO CARRO GFY0367
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Gabriel
Neto

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 759936
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0311 2060 9900 0107 5500 1000 7599 3610 0057 6146

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131245851004063 06/03/2024 20:32:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)	57.038.952/0001-11	06/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	06 MAR 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 27/03/2024 7.686,34

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
7.686,34	922,36	0,00	0,00	7.686,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	7.686,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
70	CAIXA			357,00	357,00

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
34304	FRALDA VITA PLUS HIPER XG 2PCT C/4-6UND-KAIROS LT 13JA3A (22) 01/2027 \ LT 18JA3B (48) 01/2027 (Fornecedor: 432-4, Lote: 13JA3A, Qtde: 22 ,Data Fab: 13/0-1/2024, Data Val: 31/01/2027 / Fornecedor: 4324, Lote: 18JA3B, Qtde: 48 ,Data Fab: 18/01/2024, Data Val: 31/01/2027)	96190000	500	6108	FD	70	109,8049	7.686,34	7.686,34	922,36	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 336959688 - EMENDA FEDERAL PORTARIA MS N.1037 CODIGO EMENDA 71250001 ||#R60P0V48 R41P0V22 ||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 461,18
Pedido: 728457
End. Entrega: R ISABEL SCHMIDT 59, 59 - SANTO AMARO - 04743-030, SAO PAULO-SP -
Horario : SEG A SEX 08:00 AS 17:00HS
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033022-68
Setor de Cobranca: (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....: 3 Cubagem: 3,85

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO ÁLVARO

Data: 13/03/24 Hora 13:26

PLACA DO CARRO: RWI0I34

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Gabriel

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AL

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 13/03/2024

O.C.: 19736

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 759937
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0311 2060 9900 0107 5500 1000 7599 3710 0092 6420

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131245851004330 06/03/2024 20:32:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1460296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)	57.038.952/0001-11	06/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R.ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	06 MAR. 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 27/03/2024 120,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
120,60	14,47	0,00	0,00	120,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	120,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			2,50	2,50

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
33284	CARVEDILOL 6,25MG 30CP HOSP.GEN-EMS LT 3U-0445 (50) 06/2025 (Fornecedor: 2347, Lote: 3U8445, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30049069	500	6108	CX	50	2,4120	120,60	120,60	14,47	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 336947370 - EMENDA FEDERAL PORTARIA MS N.1037 CODIGO EMENDA 71250001 | |$R5P4V1
||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 7,24
Pedido: 728460
End. Entrega: R ISABEL SCHMIDT 59, 59 - SANTO AMARO - 04743-030, SAO PAULO-SP -
Horario : SEG A SEX 08:00 AS 17:00HS
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (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....: 3 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariadas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Carlos / Carla

Data: 12 / 03 / 24

Nº Ped.: 019770

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 12 / 03 / 2024 Hora 11 : 30

PLACA DO CARRO: FWW 2975

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFELSON MARQUES

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO

São Paulo, 12 de Março 2024.

DE: Santa Casa de Misericórdia Santo Amaro- Farmácia.
PARA: Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hosp. LTDA

Ref. Desconto na nota fiscal n° 759937.

Vimos por meio desta, devido divergência na Nota Fiscal citada acima Nº 759937 solicitar desconto no valor de R$ 0,45 centavos.

Valor unitário cotado: 0,0801

Valor unitário faturado: 0,0804

OBS: Aguardando desconto em boleto.

Atenciosamente,

Tamires Ferreira

Farmacêutica

Santa Casa M de Santo Amaro
FARMÁCIA

Desconto concedido.

Rafael
em 14/03/24

Rua: Isabel Schmidt, 59 - Santo Amaro – São Paulo / SP – CEP: 04743-030
Tel.: PABX: (11) 5525-8700 **Fax.:** (11) 5525-8705
E-mail: scmsa-provedoria@uol.com.br **Site:**
www.santacasasantoamaro.org.br

RECEBEMOS DE NEWCARE COM DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº18609 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NEWCARE COM DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA Rua Maria Oscarlina Fumachi Nardi, 58 Loteamento Parque Empresarial Adelelmo Corradini - Itatiba - SP 1127769866	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] 18609 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3524 0307 7079 7800 0137 5500 1000 0186 0912 5324 3185 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias / Produtos	135240493744943 07/03/2024 14:04:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
382085763112		07.707.978/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	07/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Isabel Schmidt, 59	Santo Amaro		04743-030	07/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Sao Paulo		SP		14:02:09

FATURA / DUPLICATA

001
28/03/2024
1.351,28

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
989,28	178,06	0,00	0,00	1.351,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.351,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	vol			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
0403000002	ADESIVO POS COLETA DE SANGUE BEGE CIEX - CX C/ 500UN	30051090	500	5102	CX	5	9,6800	48,40	48,40	8,71	0,00	18	0
00008230	SONDA ASPIRO N. 12 - MARCA: MARKMED	90183929	000	5102	UNI	1000	0,6950	695,00	695,00	125,10	0,00	18	0
00008249	SONDA ASPIRO N. 14 - MARCA: MARKMED	90183929	000	5102	UNI	200	0,7140	142,80	142,80	25,70	0,00	18	0
00018627	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 - MAXY NUTRE - MARKMED	90183921	040	5102	UNI	50	7,2400	362,00	0,00	0,00	0,00	0	0
00012327	SONDA URETRAL N. 08 - MARKMED	90183929	000	5102	UNI	120	0,4640	55,68	55,68	10,02	0,00	18	0
00012335	SONDA URETRAL N. 10 - MARKMED	90183929	000	5102	UNI	100	0,4740	47,40	47,40	8,53	0,00	18	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30185			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Banco do Brasil - Ag: 300-x - C.c.: 215573-7. Vencimento: 28/03/2024 R$ 1.351,28. PEDIDO: 336959688.1 R. ISABEL SHMIDT, 59 - 08:00 AS 12:00 - 13:00 AS 17:00HRS. EMENDA FEDERAL PORTARIA MS N. 1037 - CODIGO EMENDA 71250006 ADESIVO BEGE = L: BA006/24-B - V: 1/26 ASPIRO 12 = L: 21296 - V: 1/28 ASPIRO 14 = L: 20688 - V: 8/27 MAXY NUTRE 12 = L: 21298 - V: 1/28 URETRAL 8 = L: 21155 - V: 12/27 URETRAL 10 = L: 21257 - V: 1/28 9VOL Valor Aprox. dos Tributos R$ 346,82 Fonte: IBPT	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 08/03/2024 Hora 15 : 45

PLACA DO CARRO: KMF 8H15

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

Assin.

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 08/03/2024

O.C.: 19743

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01, LOTE 03 ARMZ.02
PQ 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 [1]

Nº. 0066371 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0308 7749 0600 0175 5500 3000 0663 7116 3866 0840

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152247307428544 07/03/2024 10:04:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO (1703)			57.038.952/0001-11	07/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT 59	SANTO AMARO	04743-030		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO PAULO	1155258700	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	28/03/2024	4.078,32						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.078,32	367,80	0,00	0,00	4.078,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.078,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32,00	CAIXA	HOSPDROGAS		198,250	198,250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.0266	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13 L ECOLOGIC Marca: DESCARBOX. MS: 80937 630002. Valid: 28-02-2029	8749	48191000	000	6108	UN	200,00	3,8432	768,64	768,64	92,24	0,00	12,00	0,00
030.1293	CURATIVO CIRURGICO ALGODOADO ESTERIL 15X30CM LUIZA (COXIM) Marca: AMED. MS: 81481900010. Valid: 02-10-2028	B403	30059090	000	6108	UN	2.400,00	0,7457	1.789,68	1.789,68	214,76	0,00	12,00	0,00
030.1748	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM G UN Marca: MEDICAL SYSTEM. MS: 824905300 02. Valid: 30-09-2028	TEC02300 9AB	40151900	100	6108	UN	8.000,00	0,19	1.520,00	1.520,00	60,80	0,00	4,00	0,00

ATENÇÃO !!!
Ao receber, confira toda mercadoria. Em caso de divergência e/ou avarias (Emb/Produto) descreva no conhecimento de transporte ou verso da nota Ligue imediatamente para (62) 4012-1199. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES À ENTREGA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Bionexo ID 336959688. Endereço de Entrega: Rua Isabel Schimidt, 59 - 04743-030 - SÃO PAULO - São Paulo - SP Emenda Federal Portaria MS Nº1037-Código Emenda 7125000 | 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: 366,30 |

Representante:003578 - Raphael Carvalho Teles
Nr.Pedido: 158275, Nr.Embarque: 167284
Bionexo ID 336959688.
Endereço de Entrega:
Rua Isabel Schimidt, 59 - 04743-030 - SÃO PAULO - São Paulo - SP

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 12/03/2024 Hora 14:30

PLACA DO CARRO: CUC 5E23

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

ATENÇÃO !!!

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA 12/03/2024

O.C.: 19741

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/03/2024 VALOR TOTAL: RS 578,76 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - RUA ISABEL SCHIMIDT, 059 SANTO AMARO SAO PAULO-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.064.800
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.064.800
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3324 0331 3782 8800 0409 5500 1000 0648 0011 4603 9955

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	333240062735457 - 08/03/2024 16:51:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	08/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ISABEL SCHIMIDT, 059	SANTO AMARO		04743-030	08/03/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO PAULO	SP	1155212543		17:51:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/03/2024
Valor	R$ 578,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
578,76	69,45	0,00	0,00	0,00	0,00	578,76
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	578,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			0,250	0,250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

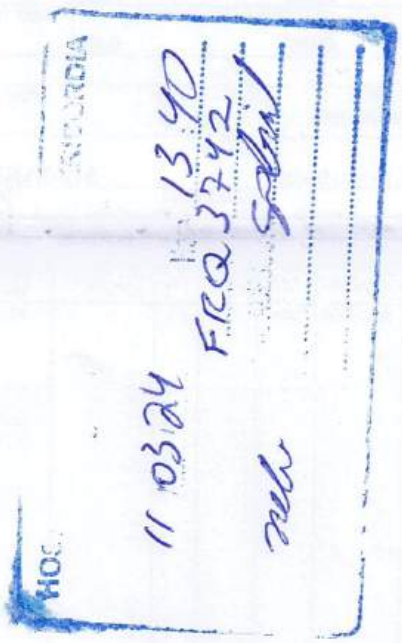
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
14565	ATROFARMA 0,25MG/ML SOL INJ IV/IM/SC C/100 AMP 1ML/FARMACE S+ PmPf: 4,59 PMC: 126.02 Lote: AT23H058 Qt: 7 Val: 31/08/25	30039099	000	6108	CX	7	82,6800	578,76	578,76	69,45			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
ID BIONEXO 337764940
ENTREGAR DIA 11 03 24
Emenda Federal
Codigo 71250001
Portaria MS No1037 de 27/07/23
Bionexo id 337764940
Orc 14603210 Fichas 1/1 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#337764940#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 77,84 Estadual: R$ 104,18 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 34.73
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
ROTA: CD PRAIA GRANDE

RESERVADO AO FISCO



Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Kaio Ramos
Data: 11 / 03 / 24
Nº Ped.: 019825

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 400,00	NF-e Nº: 000.039.345 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA

AV CASA VERDE, 2246
ANEXO 2252
CASA VERDE
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: 1122061132
CEP: 02520200

NEUPHARMA
DISTRIBUIÇÃO MÉDICO HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.039.345
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0221 4879 2700 0178 5500 1000 0393 4510 1674 4645

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 VENDAS	135240422608897 - 27/02/2024 17:56:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
144091439111		21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	27/02/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO PAULO	(11) 5687-0732	SP		

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	28/03/2024	400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
400,00	48,00	0,00	0,00	400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PEDRO HENRIQUE BUFONI DOS SANTOS	0 - Rem.				40.121.660/0001-45

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA SANTOS DUMONT, 697 AP LOTE 06	GUARUJA	SP	335586486111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			1,850	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
001891D	SULFATO TERBUTALINA 0,50 MG/ML 1ML Lote 78SF2543 8,000 CX Validade: 13/06/2025	30049039	0 00	5102	CX	8,000	50,00000	400,00	400,00	48,00	0,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido de Compra: ID336279994 SANTA CASA SANTO AMARO - - EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001 + PORTARIA MS N 1037 de 27/07/23 BIONEXO ID 336279994 - RECEBIMENTO DAS 8H AS 17 EN FARMACIA Pedido de Venda: 40355	

HOSPITAL SANTA CASA DA MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 28/02/24 Hora: 14:44
PLACA DO CARRO: EQM 2674
NOME DO CONDUTOR DE ACESSO: JANUBENS

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Jane Gisele
Data: 28 / 2 / 24
Nº Ped.: 19634

RECEBEMOS DE POLO CIRURGICO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.032.725 SÉRIE: 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

POLO CIRURGICO LTDA
AVENIDA MARCELO STEFANI, 15, MODULO 130,
JARDIM DO LAGO
BRAGANCA PAULISTA - SP - CEP 12914-490
TELEFONE: (11) 40342508
EMAIL: POLO.CIR@HOTMAIL.COM

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.032.725
SÉRIE 001
PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0308 3239 5100 0103 5500 1000 0327 2518 4191 4437

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135240504161486 08/03/2024 16:37:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
225.218.517.111		08.323.951/0001-03 — OK

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	08/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	08/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO PAULO	11 5687-0732	SP	ISENTO	16:30

FATURA/DUPLICATAS

Numero	0032725
Vencimento	28/03/2024 — OK
Valor	2.648,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
2.648,60	476,75	0,00	0,00	2.648,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.648,60

VR. APROXIMADO DOS IMPOSTOS, FONTE: IBPT
Totais: 832,98 (31,45%) | Tributos Federais: 356,23 (13,45%) | Tributos Estaduais: 476,74 (18,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 24F470

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO	3-Próprio Remetente				08.323.951/0001-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ. IPI
2042861953109	LUVA P/ BANHO DESC. - HNDESC	65069900	200	5.102	PT	6.800,000	0,38950	0,00	2.648,60	2.648,60	476,75	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 337620915.1 EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CÓDIGO EMENDA 71250001 / PORTARIA MS Nº 1037 DE 07/07/2023 BIONEXO ID 337620915	

2

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO

Data: 11/03/24 Hora: 11:50

PLACA DO CARRO: EMR5810

NOME DO CONDUTOR: Gallani

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 11/03/2024

O.C.: 19813

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

QUÍRON PHARMA

QUIRON PHARMA LTDA
R MARIA CLARA MARTINS DA SILVEIRA, 192
JURUBATUBA
SÃO PAULO - SP CEP: 04675-170
TEL: (011)3375-9409 / FAX:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.972
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0329 3490 6100 0140 5500 1000 0019 7211 8735 1014

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS.	135240503825430 08/03/2024 15:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
118.883.304.116		29.349.061/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	08/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SÃO PAULO	(011)5525-8700	SP	NÃO CONTRIBUINTE	15:45

FATURA/DUPLICATA

001 28/03/2024 1316,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.316,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.316,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CX			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC.ST	V. ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
331	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML FA GRIFOLS LOTE: G04H090261 VALIDADE: 31/05/2026 FABRICAÇÃO: 14/07/2023 PMC: 411,6000 NÚMERO REGISTRO: 1364100010025	30021236	740	5102	FA	7,000	188,0000	1.316,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO BIONEXO ID 337764940.1 PEDIDO DE COTAÇÃO MEDICAMENTOS MENSAL- EMENDA FEDERAL PORTARIA MS Nº 1037-CÓDIGO EMENDA 71250001. LOCAL DE ENTREGA: RUA ISABEL SCHIMIDT, 59 SANTO AMARO-SÃO PAULO/SP CEP: 04743-030 - FARMÁCIA DO HOSPITAL- HORÁRIO: DAS 8H ÀS 17H FECHADO PARA ALMOÇO DAS 12H ÀS 13H Operação isenta conforme artigo 2°, 14°, 92°, 150° e 154° do Anexo I do RICMS Decreto 45.490 de 30/11/2000. Item tributado com alíquota zero do Pis e Cofins conforme Lei 10.147/2000,	

RECEBEMOS DE QUIRON PHARMA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº 000.001.972 SÉRIE 001**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	


HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
Data 11 03 24 Hora 13:15
PLACA DO CARRO F K P 5503
NOME DO CONDUTOR/ACOMPANHANTE Gabriel


Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Caetano Kauã
Data: 11 / 03 / 24
Nº Ped.: 19824

QUÍRON PHARMA

QUIRON PHARMA LTDA
R MARIA CLARA MARTINS DA SILVEIRA, 192
JURUBATUBA
SÃO PAULO - SP CEP: 04675-170
TEL: (011)3375-9409 / FAX:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.972
SÉRIE 001
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0329 3490 6100 0140 5500 1000 0019 7211 8735 1014

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS.	135240503825430 08/03/2024 15:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
118.883.304.116		29.349.061/0001-40

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Artigo 2.
PréSaida:292600 Pedido:2926
Sem incidência de ICMS ST Empresa optante pelo REGIME ESPECIAL de Distribuidor Hospitalar através do número 099815/2022 conforme portaria CAT 116/2017.

Eventuais problemas ou divergências na entrega do medicamento devem ser notificados imediatamente a esta empresa através do nosso canal de Serviço Atendimento ao Consumidor - SAC (11 3375 9409) CONTATO@QUIRONPHARMA.COM ou www.quironpharma.com/contato

2

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 [1]

N. 000012746
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0309 9443 7100 0368 5500 3000 0127 4614 2126 6520

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135240504634027 08/03/2024 17:36:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	08/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	08/03/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1155212543	SP		17:34:00

FATURA

001 28/03/2024 3.256,20								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.256,20	586,12	0,00	0,00	3.256,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.256,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9	CX			67,230	56,700

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
CI0418	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 11 FIOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/ 10 UND S/RADIOPACO-AMED (UV:900) LOTE:C05-1 - Val:29/01/2029	30059090	000	5102	EN	1.800,0000	0,4020	723,60	723,60	130,25	0,00	18.00%	0.00%
CI0418	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 11 FIOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/ 10 UND S/RADIOPACO-AMED (UV:900) LOTE:C02-1 - Val:08/01/2029	30059090	000	5102	EN	6.300,0000	0,4020	2.532,60	2.532,60	455,87	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	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135240504634027 [Pedido:014310] [PEDIDO:536947520 - Emenda Federal Codigo 71250001 Portaria MS N°1037 de 27/07/23 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 437.95 (13.45%) Federal e R$ 586.12 (18.00%) Estadual Fonte: IBPT	

powered by TOTVS

Data: 11/03/24 Hora: 13:40
PLACA DO CARRO: FRQ3742
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Gabriel

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 11/03/24
O.C.: 19751
VISTO:
ALMOXARIFADO

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA

Brazmix Distribuidora Hospitalar & Farmacêutica

Fone: 4130370700
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
COLOMBO, PR
83414300
brazmix.com.br
EMAIL:sac@brazmix.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 267.529
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
41240310972948000162550010002675291002685292

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**141240070944182 08/03/2024 07:55:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
9054118020	816017847112	10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
31387 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57038952000111	08/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		4743030	08/03/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	1155258700		07:55:29

FATURAS

001 29/03/2024 7.095,09				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.095,09

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	7.095,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALEJO TRANSPORTES	EMITENTE		AAA0000	SP	10.353.590/0001-90
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV MARGINAL PROJETADA,1652	BARUERI			SP	206324351112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	VOLUMES			214,900	214,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
497	ELETRODO ADULTO C/50 MAXICOR - LOTE: 2023-M01 - VALIDADE: 12/11/2026	0,00	90181990	241	6108	CX	241	8,8900	2.142,4900	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3461	CATETER TIPO OCULOS MEDIONDA - LOTE: 75038 - VALIDADE: 31/01/2028	0,00	90183929	041	6108	UN	100	0,7300	72,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5670	CATETER 20G TKL - LOTE: 21731/099 - VALIDADE: 30/06/2028	0,00	90183926	241	6108	UN	1.000	0,4600	460,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17942	SCALP 21G C/100 MEDIX - LOTE: 072023 - VALIDADE: 31/07/2028; - LOTE: 230621 - VALIDADE: 30/06/2028	0,00	90183929	241	6108	UN	17	17,0000	289,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17944	EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO MEDIX - LOTE: 230727 - VALIDADE: 30/06/2028	0,00	90189010	041	6108	CX	221	13,5000	2.983,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22157	EQUIPO ENTERAL MACRO ESCAL HEDE02 TKL - LOTE: JCEDE02-230707 - VALIDADE: 31/07/2028	0,00	90189099	241	6108	UN	400	0,8000	319,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23247	CATETER 22G TKL - LOTE: 230116 - VALIDADE: 30/04/2028	0,00	90183926	241	6108	UN	1.800	0,4600	828,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO Vend.: 74 ZAINARA COLLERE Pedido: 702 ID 80223 ROTA: 17 Nr. Ordem Compra: 3169[illegible] PEDIDO 3169[illegible] Emenda Federal Portaria MS Nº1037 Codigo Emenda 71250001. Local de Entrega: No almoxarifado do hospital. Horário de Recebimento: das 8h as 17h. Fechado para horário de almoço das 12h às 13h. RUA ISABEL SCHMIDT, 59 04743 030 SÃO PAULO SÃO PAULO SP	

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SAN
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 11 / 03 / 2024
O. C.: 19742
VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
03/24 Hora 11:35
CAIXA ETF 5.185
CONTROLE DE ACESSO: Sabrina

Recebemos de APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	**NF-e Nº 000.020.466 Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELÁRIA - ITU - SP - CEP: 13310-200
Fone: (11)4013-0602
sac.medic@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.466
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0309 6646 7900 0198 5500 1000 0204 6610 0029 7681

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135240522095553 11/03/2024 16:03:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
387194808113		09.664.679/0001-98

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
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Isabel Schmidt, 59	Santo Amaro		04743-030	11/03/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	(11)5521-2543		16:03:12

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 00020466 - Valor Original: R$ 6.651,65 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 6.651,65

PARCELAS

Número	001
Vencimento	31/03/2024
Valor	R$ 6.651,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
724,65	83,54	0,00	0,00	2.029,91 (30,52 %)	6.651,65
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	6.651,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
APA MEDIC	3 - PROP/REMT				09.664.679/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Sueli Aparecida Costa	ITU			SP	387194808113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27	VOL				

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
3367	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40X1,2MM (18GX1.1/2") - TKL - LOTE KK1840-231015 VAL 10/28	90183219	060	5405	UND	16.800,0000	0,0500	0,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3064	ATADURA CREPE 10CMX1,80M 13 FIOS - ANDREONI - LOTE 2233910A VAL 12/27	30059090	060	5405	PCT	22,0000	4,5600	0,00	100,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01295	ATADURA CREPE 15CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER - LOTE 551123 VAL 11/28	30059090	060	5405	PCT	58,0000	7,0200	0,00	407,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3066	ATADURA CREPE 20CMX1,80M 13 FIOS - ANDREONI - LOTE 2309620 VAL 04/28	30059090	060	5405	PCT	73,0000	9,2400	0,00	674,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2792	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO TIPO SACO 2000ML - LETOMED - LOTE 0923 VAL 09/26	39269030	000	5102	UND	1.100,0000	0,2815	0,00	309,65	309,65	55,74	0,00	18,00	0,00
1989	LUVA PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO LATEX NÃO ESTERIL COM PO M - MEDIX - LOTE SRI349/23MM VAL 09/28	40151200	060	5405	CAR	200,0000	19,0000	0,00	3.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2800	SERINGA DESCARTAVEL 03ML SEM AGULHA LUER LOCK - MEDIX - LOTE 21/299 VAL 10/26	90183119	060	5405	UND	1.400,0000	0,0750	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2555	SONDA FOLEY 2 VIAS N 14 15-30CC LATEX SILICONIZADO - MEDIX - LOTE 22461 VAL 07/25	90183921	000	5102	UND	40,0000	2,0000	0,00	80,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
>>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<< - PEDIDO 336959688 - EMENDA FEDERAL PORTARIA MS Nº1037 - CÓDIGO EMENDA 71250001 Você pagou aproximadamente: R$ 914,21 de tributos federais, R$ 1.115,70 de tributos estaduais, R$ 4.621,74 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT 24F470	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 13/03/24 Hora 14:40

PLACA DO CARRO: FJQ 8397

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: .....

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 13/03/2024

O.C.: 19735

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELÁRIA - ITU - SP - CEP: 13310-200
Fone: (11)4013-0602
sac.medic@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.020.466
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0309 6646 7900 0198 5500 1000 0204 6610 0029 7681

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240522095553 11/03/2024 16:03:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
387194808113		09.664.679/0001-98

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
2561	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 15-30CC LATEX SILICONIZADO - MEDIX - LOTE 22465 VAL 07/25	90183921	000	5102	UND	30,0000	2,0000	0,00	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00
2450	TORNEIRA DESCARTAVEL DE 03 VIAS LUER LOCK / SLIP - HARSORIA - LOTE B20446/0206 VAL 08/27	90189010	000	5102	UND	500,0000	0,5500	0,00	275,00	275,00	11,00	0,00	4,00	0,00

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 3/05/24 Hora: 14:40

PLACA DO CARRO: EXQ 8351

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Gabriel

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 13/03/2024

O.C.: 19735

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE SISPACK MEDICAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000143956 SÉRIE 1

Identificação do emitente

SISPACK MEDICAL LTDA

Rua 12 de Setembro, 1173
Vila Guilherme Cep:02052-001
Sao Paulo/SP
Fone: 1129552222

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000143956
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0354 5654 7800 0198 5500 1000 1439 5616 4320 4834

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135240517905075 11/03/2024 10:06:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
111882534110		54.565.478/0001-98

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO (002691)		57.038.952/0001-11		11/03/2024
ENDERECO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ISABEL SCHIMIDT,59	SANTO AMARO		04743-030	11/03/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO PAULO	1155258700	SP		10:02:00

FATURA

001 31/03/2024 1.170,00					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.170,00	210,60			1.170,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					1.170,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXCARGO TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				14.709.6[illegible]/0001-30

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA EUGENIO DE FREITAS N.424	SAO PAULO	SP	146781488119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	VOLUME			72,000	66,000

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
507	FOLHA PAPEL CREPADO CRP 50X50 CM 60G	48059100	000	5102	UN	3.000,000	0,3900	1.170,00	1.170,00	210,60	0,00	18,00%	0,00%
					CX	60,0000	19,5000						
	Lote: C-600324/122					0							

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135240517905075 BIONEXO ID 336959688-EMENDA FEDERAL PORTARIA MS N.1037-CODIGO EMENDA 71250001 ENTREGA NO ALMOXARIFADO HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 12:00 E DAS 13:00 ÀS 17 HORAS	

powered by TOTVS

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 12/03/2024 Hora 13:30
PLACA DO CARRO: ETS 4F42
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 12/03/2024
O.C.: 19730
VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000320842

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

SEU PEDIDO: 336947370|926561|6271577E
NOSSO PEDIDO: 74441

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

CHAVE DE ACESSO: 35.2403.44.734.671/0022-86-55-010-000.320.842-138.171.024-7

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: 135240531856833 12/03/2024 16:09:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

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

CNPJ/CPF: 57.038.952/0001-11

DATA DE EMISSÃO: 12.03.2024

ENDEREÇO: RUA ISABEL SCHIMIDT ,59

BAIRRO / DISTRITO: STO.AMARO

CEP: 04743-030

DATA DE ENTRADA / SAÍDA:

MUNICÍPIO: SÃO PAULO

FONE / FAX: 0151155219188

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

HORA DE ENTRADA / SAÍDA:

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL:

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO:

BAIRRO / DISTRITO:

CEP:

MUNICÍPIO:

FONE / FAX:

UF:

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
01.04.2024	500,00						

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

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
500,00	90,00	0,00	0,00	500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIREL

FRETE POR CONTA: 0 (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIROS 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO: RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172

MUNICÍPIO: RIO CLARO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			2,155	2,150

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000118	KOLLAGENASE+CLORA 0,6U+0,01g/g PO 830g - NEO FCI: 0B65041E-C1E0-45F3-8ED7-B2C397E4EC26		3004.90.19	500	5102	13.004.01	0050010031	01/26	01/24	5,000	CX	100,00000	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00	0,00	90,00	0,00	18,00	0,00

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 99061679 - Remessa: 89078775 - Ordem: 74441 - Referência Cliente: 336947320
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0811- C/C 10069-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
336947370|926561|6271577E Pedido 336947370 - MS N1037-Codigo Emenda 71250001
Representante FV1

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 46.486/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Negativa: R$ 410,80

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 13/03/24 Hora 15:00

PLACA DO CARRO: 3YJ 9J87

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Salvi

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Mario/Ale

Data: 13 / 03 / 24

Nº Ped.: 019775

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000082407 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

OCEAN PROD. HOSP. LTDA
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124 /130
VILA ANASTACIO Cep:05093-010
SAO PAULO/SP
Fone: 1136410928

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000082407
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0310 3498 8500 0273 5500 1000 0824 0710 0799 9025

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. C/ S.TRIBUT. CONT. SUBSTITUIDO	135240527763642 12/03/2024 09:34:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
147205694115		10.349.885/0002-73

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11		12/03/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHIMIDT, 59		SANTO AMARO		04743-030	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1155226141	SP			

FATURA

001 01/04/2024 493,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	493,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	493,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0-REMETENTE		FUW8323	SP	10.349.885/0002-73

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130	SAO PAULO	SP	147205694115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUME(S)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
09.001.0001	APARELHO TRICOTOMIA DES C. Fab.:26/06/23 Val.:2 6/06/33 Lote:20230626	82121020	260	5405	UN	850,0000	0,5800	493,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
40828743			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135240527763642 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$: 215,64 (43.74%) Federal e R$: 88,74 (18.00%) Estadual. Fonte: IBPT. ID.: 336959688.1..EMENDA FEDERAL PORTARIA MS N 1037-CODIGO EMENDA 71250001.. NOSSO PV:078884 ICMS RECOLHIDO SUBST. TRIBUT. ART. 313-A DO RICMS/SP.	

powered by TOTVS

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 14/03/2024 Hora 14:50
PLACA DO CARRO: S/CARRO
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MANOEL

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 14/03/24
O. C.: 19738
VISTO: PAULO
ALMOXARIFADO

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFe

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.007.619
SÉRIE 0001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-24/03-20.515.679/0001-69-55-001-000.007.619-120.240.312-0

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135240526195439 12/03/2024 06:52:17**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
606354680111		20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	12/03/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍ**
RUA ISABEL SCHIMIDT,59		SANTO AMARO	04743-030	12/03/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP			

LOCAL ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO
57.038.952/0001-1	RUA ISABEL SCHIMIDT, 59 - SANTO AMARO - SAO PAULO-SP-04743030

FATURA

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
7619	11438.93	0.00	11438.93

PARCELAS

7619-1/1	01/04/2024	R$11.438,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT	VALOR DO ICMS SUBSTITUI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.438,93	2.059,01	0,00	0,00	11.438,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓR	VALOR DO IPI	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**11.438,93**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDAD	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
37				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
176	COMPRESSA DE GAZE NAO ESTERIL NOBRE 7,5X7,5 09 FIOS PCT C/500	30059090	000	5101	PCT	40	11,00	440,00	440,00	79,20	0,00	18,00	0,00
235	AVENTAL TNT BCO M/LONGA TETRA FARM C/TIRAS GR20 PCT C/10 UNDS	63079010	000	5101	PCT	247	10,50	2.593,50	2.593,50	466,83	0,00	18,00	0,00
3848	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 06CM X 1,80 MT PCT C/12	30059090	000	5101	PCT	4	2,8572	11,43	11,43	2,06	0,00	18,00	0,00
3912	AVENTAL SEM MANGA AZUL MARINHO TETRA FARM 30GR PCT C/10	63079010	000	5101	PCT	76	12,00	912,00	912,00	164,16	0,00	18,00	0,00
4059	CAMPO OPERATORIO TETRA FARM ESTERIL 25X28 C/RX CX C/60 PCTS C/05	30059090	000	5101	CX	29	258,00	7.482,00	7.482,00	1.346,76	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
No Pedidos Venda: 3982 ORDEM DE COMPRA: 336959688.1 - LOTES COMP 25X28 250224 FAB 02/24 250324 FAB 03/24. FORMA PAGTO: BOLETO	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 13/03/24 Hora: 08:53

PLACA DO CARRO: EMI8900

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Geraldo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 13/03/2024

O.C.: 19744

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL
RUA DA AGRICULTURA,1784 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL
13454005 SANTA BARBARA D'OESTE-SP
(19) 3473-2551

CC-e
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
35240320515679000169550010000076191202403120

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	MÊS DA EMISSÃO
606354680111	20515679000169	55	1	7619	03/2024

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57038952000111
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
RUA ISABEL SCHIMIDT,59	SANTO AMARO		04743-030
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAO PAULO	SP		ISENTO

CONDIÇÃO DE USO

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.

EVENTOS/CORREÇÕES

SEQ	STAT	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135	13/03/2024 00:00:00	135240538451925

Emenda Parlamentar Federal Codigo da emenda 71250001- Portaria Ms No 1037 27/07/23 ID 336959688.

RECEBEMOS DE Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3157 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - CAPITAL - (R$ 2.800,00)(dois mil e oitocentos reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 377.922
SÉRIE 1

FARMARIN
VALORIZANDO VIDAS

Farmarin Industria e Comercio Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 377.922
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0358 6358 3000 0175 5500 1000 3779 2217 9885 3966

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135240531369649 12/03/2024 15:22:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
336498855117		58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO 3157	57.038.952/0001-11	12-03-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT N. 59	SANTO AMARO	04.743-030	12-03-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	(11) 5548-8855	SP		15:22:30

FATURA/DUPLICATA

VENDAS 20 DIAS BANCO DO BRASIL | BOL=001 Venc=01/04/2024 Valor=2.800,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.800,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PEDRO DE TOLEDO N.	GUARULHOS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50,00	CAIXA(S)			1105,0000 Kg	1055,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 0265/24 Qtde: 48 Dt.Fab: 02/2024 Dt.Val: 02/2025	30049099	040	5101	CX	48	56,00	0,00	0,00	2.688,00	0,00	0,00		0,0	
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 0266/24 Qtde: 2 Dt.Fab: 02/2024 Dt.Val: 02/2025	30049099	040	5101	CX	2	56,00	0,00	0,00	112,00	0,00	0,00		0,0	

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. Entregar dia 11/03/2024. Bionexo 336954390.1. Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS N. 1037 de 27/07/23.Almoxarifado das 8h as 17h fechado para almoco das 12h as 13h. | | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | PEDIDO: 186113 | SEU PEDIDO: | | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 13/03/24 Hora 10:20

PLACA DO CARRO: FTX6D87

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Solimar

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 13/03/24

O. C.: 09692

VISTO:

ALMOXARIFADO

SOMASP HOSPITALAR

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. 260839
Série 1

Chave de Acesso
3524.0305.8476.3000.0110.5500.1000.2608.3910.0471.1441
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135240485536523

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	06/03/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
R ISABEL SCHMIDT	59	SANTO AMARO	04.743-030	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
SAO PAULO	(11) 5522-6141	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

260839-A 03/04/2024 749,29									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
384803		24

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
749,29	132,68	0,00	0,00	749,29

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	190,80	749,29

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ	KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
1				6,180	6,180	0,018

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco		Bairro / Distrito	CEP
R ISABEL SCHMIDT	59	SANTO AMARO	04.743-030
Município		**UF**	
SAO PAULO		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
3578	ANLODIPINO 5MG BESILAPIN COMPRIMIDO GEOLAB Lote: 2313216 30/09/2025 00 Fabr: 15/09/2023 Cod.Fabr: 505803 Reg.MS: 1542302430043 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 2,20 Federal e 1,96 Estadual Fonte IBPT	30049069	000	5102	CP	500,000	0,03265	16,33	16,33	2,94	0,00	0	18,00
2697	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO SANTIAZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1) Lote: 30403523 01/04/2025 00 Fabr: 01/04/2023 Cod.Fabr: 304 Reg.MS: 1018600190119 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 6,71 Federal e 6,00 Estadual Fonte IBPT	30049074	000	5102	CP	1000,000	0,05000	50,00	50,00	9,00	0,00	0	18,00
55964	ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (G) CIMED Lote: 2325682 17/04/2025 00 Fabr: 17/10/2023 Cod.Fabr: 101741 Reg.MS: 1048100980147 EAN13: SEM GTIN Decr 55 Trib. Aprox R$: 2,44 Federal e 2,17 Estadual Fonte IBPT	30049069	000	5102	CP	500,000	0,03624	18,12	18,12	2,17	0,00	0	12,00
59070	ESPIRONOLACTONA 100MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 3X4713 15/08/2025 00 Fabr: 15/08/2023 Cod.Fabr: 10590 Reg.MS: 1023506320094 EAN13: SEN GTIN Decr 55 Trib. Aprox R$: 2,48 Federal e 2,21 Estadual Fonte IBPT	30043220	000	5102	CP	30,000	0,61407	18,42	18,42	2,21	0,00	0	12,00
3719	ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL COMPRIMIDO ISORDIL EMS Lote: 3V0726 23/10/2025 00 Fabr: 23/10/2023 Cod.Fabr: 55003 Reg.MS: 1356900150041 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 1,13 Federal e 1,12 Estadual Fonte IBPT	30049099	000	5102	CP	30,000	0,28082	8,42	8,42	1,52	0,00	0	18,00
44660	METOCLOPRAMIDA 10MG AMPOLA 2 ML METROFARMA FARMACE Lote: MT23J044 31/10/2025 00 Fabr: 02/12/2023 Cod.Fabr: 07040013 Reg.MS: 1108500210028 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 23,40 Federal e 20,88 Estadual Fonte IBPT	30039051	000	5102	AMP	300,000	0,58000	174,00	174,00	31,32	0,00	0	18,00
44660	METOCLOPRAMIDA 10MG AMPOLA 2 ML METROFARMA FARMACE Lote: MT23H025 31/08/2025 00 Fabr: 10/10/2023 Cod.Fabr: 07040013 Reg.MS: 1108500210028 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 62,41 Federal e 55,68 Estadual Fonte IBPT	30039051	000	5102	AMP	800,000	0,58000	464,00	464,00	83,52	0,00	0	18,00

HOSPITAL SANTA CASA DA MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 07/03/24 Hora 14:50
PLACA DO CARRO: 51AA125
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JANIBERG

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Juliana Ramos
Data: 07/03/24
Nº Ped.: 019765

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
M Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 336947370 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 farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 636.487.579.110

Carta de Correção Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 260839
Série 1

Chave de Acesso
3524.0305.8476.3000.0110.5500.1000.2608.3910.0471.1441
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DESTINATÁRIO

Razão Social			CNPJ	Data Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	06/03/2024
Endereço		Bairro/Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
R ISABEL SCHMIDT 59		SANTO AMARO	04.743-030	
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
SAO PAULO	(11) 5522-6141	SP	ISENTO	

DADOS DO REGISTRO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Nr da Sequência	Data/Hora	Protocolo
1	12/03/2024 16:16	135240531921931

CONDIÇÃO DE USO

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1°-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."

TEXTO DA CORREÇÃO

CONSIDERAR OBSERVAÇÃO CORRETA: EMENDA PARLAMENTAR-CODIGO 71250001 PORTARIA MS N°1037 DE 27/07/2023

SOMAMG HOSPITALAR

SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park
37.840-000 - Extrema - MG Fone/Fax:(35) 3435-7750
CNPJ: 12.927.876/0001-67 Insc.Est.:001698647.00-45

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 297526
Série 1

Chave de Acesso
3124.0312.9278.7600.0167.5500.1000.2975.2610.0524.3246
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuint	131245850776323

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tribut	CNPJ
001698647.00-45	813022910117	12.927.876/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	06/03/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
R ISABEL SCHMIDT	59	SANTO AMARO	04.743-030	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
SAO PAULO	(11) 5522-6141	SP	ISENTO	

FATURA DUPLICATA

297526-A 03/04/2024 979,20									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
410244		65

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
979,20	117,50	0,00	0,00	979,20

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	307,96	979,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
AV 10	1126	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
7				22,000	22,000	0,432

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
R ISABEL SCHMIDT	59	SANTO AMARO	04.743-030

Município	UF
SAO PAULO	SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vr IPI	IPI	ICMS
80256	LENCOL DESCART C/ ELASTICO TAMANHO UNICO SOFT ANADONA Lote: 406-23 04/06/2025 00 Fabr: 05/06/2023 Cod.Fabr: 078 Reg.MS: 80175340005 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 123,47 Federal e 165,24 Estadual Fonte IBPT	54071029	000	6108	UN	1350,000	0,68000	918,00	918,00	110,16	0,00	0	12,00
80256	LENCOL DESCART C/ ELASTICO TAMANHO UNICO SOFT ANADONA Lote: 407-23 23/07/2025 00 Fabr: 24/07/2023 Cod.Fabr: 078 Reg.MS: 80175340005 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 8,23 Federal e 11,02 Estadual Fonte IBPT	54071029	000	6108	UN	90,000	0,68000	61,20	61,20	7,34	0,00	0	12,00

Informações Complementares
id:336959688
Decretos
Obs Fiscal: Vr ICMS FCP: R$ 0,00
Vr Diferencial do ICMS Destino: R$ 58,75
Vr Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
Insc. de Contribuinte EC 87/SP: 813022910117
Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

HOSPITAL SA[illegible] DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 07/03/24 14:50
PLACA DO [illegible]
NOME DO CO[illegible] JANIBERG

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 07/03/24
D.C.: 19720
VISTO: ALMOXARIFADO

SOMAMG HOSPITALAR

SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park
37.640-000 - Extrema - MG Fone/Fax:(35) 3435-7750
CNPJ: 12.927.876/0001-67 Insc.Est.:001698647.00-45

Carta de Correção Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 297526
Série 1

Chave de Acesso
3124.0312.9278.7600.0167.5500.1000.2975.2610.0524.3246
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DESTINATÁRIO

Razão Social			CNPJ	Data Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	06/03/2024
Endereço		Bairro/Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
R ISABEL SCHMIDT 59		SANTO AMARO	04.743-030	
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
SAO PAULO	(11) 5522-6141	SP	ISENTO	

DADOS DO REGISTRO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Nr da Sequência	Data/Hora	Protocolo
1	18/03/2024 10:17	131245869023706

CONDIÇÃO DE USO

"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."

TEXTO DA CORREÇÃO

Onde se le informações Complementares adicionar:Federal Código da emenda 71250001 - Portaria Ms Nº 1037 27/07/23 ID 336959688.

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 9517953
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0344 4631 5600 0184 5500 7009 5179 5312 9619 7258

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
135240482298921 06/03/2024 10:54:08-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
Venda merc.adq.receb.de terceiros		44.463.156/0001-84
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	
209017636112		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	06/03/2024
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R ISABEL SCHMIDT	59	SANTO AMARO	04743-030	06/03/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	01155488855	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/04/2024	203,93						

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
203,93	24,46	0,00	0,00	203,93
VALOR DO FCP	**VALOR DO FCP ST**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	**203,93**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	- Remetent				05.530.576/0007-70
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PORTUGAL 400	ITAPEVI			SP	373200509110
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2				1,987	1,897

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
258170	ATENOLOL 25 MG 60 CP G SANDOZ . PF:12.73 PMGV: R$9.99 POS MON LT:NB6125 19UN Val:30.04.2025	17,60	30049042	500	5102	CX	19	1,8000	34,20	34,20	4,10		12,00
393784	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG 20 CP G MEDLEY . PF:3.15 PMGV: R$2.47 PMPF: R$3.45 POS MON LT:DRA05840 20UN Val:30.06.2025	4,35	30049099	500	5102	CX	20	2,5300	50,60	50,60	6,07		12,00
441693	RIVAROXABANA 15MG 28CP G BIOLAB GEN . PF:83.86 PMGV: R$125.23 PMPF: R$88.11 POS MON LT:B2200737 9UN Val:31.01.2025	115,93	30049079	200	5102	CX	9	7,7700	69,93	69,93	8,39		12,00
138620	SINVASTATINA 20 MG 30 CP G SANDOZ . PF:85.55 PMGV: R$67.13 POS MON LT:ND5933 20UN Val:31.05.2025	118,27	30049059	500	5102	CX	20	2,4600	49,20	49,20	5,90		12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2806 Cliente: 0000165786 Rota: HSPC Setor Terceiro: 1145 Vigilancia Sanitaria: 355030890-861-012597-1-7 Nome Fantasia: SANTO AMARO OV: 2015326373 Remessa: 3015089985 Faturamento: 4015049603 PEDIDO:OV66282700_0 Emenda Parla Fed Portaria MS N 1037- Codi Emenda 71250001 ID 336947370 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO



Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Maria Alexandra
Data: 07 / 03 / 24
Nº Ped.:

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 9523130
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0344 4631 5600 0184 5500 7009 5231 3010 4735 4330

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
135240487779108 06/03/2024 21:36:03-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
Venda merc.adq.receb.de terceiros		44.463.156/0001-84
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA:	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		57.038.952/0001-11	06/03/2024
ENDEREÇO: R ISABEL SCHMIDT	Nº: 59	BAIRRO: SANTO AMARO	CEP: 04743-030
MUNICÍPIO: SAO PAULO	FONE/FAX: 01155488855	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 06/03/2024
HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/04/2024	2.391,30						

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
2.391,30	430,43	0,00	0,00	2.391,30

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	2.391,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	- Remetent				05.530.576/0007-70
ENDEREÇO: AV PORTUGAL 400	MUNICÍPIO: ITAPEVI			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 373200509110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30				54,000	54,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	BMC/ FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
444696	LENCOL DE PAPEL NAT 50X70 10UN FM DESCARBOX . NEU LIB		48030090	000	5102	PAC	30	79,7100	2.391,30	2.391,30	430,43		18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2806 Cliente: 0000165786 Rota: HSPC Setor Terceiro: 1145 Vigilancia Sanitaria: 355030890-861-012597-1-7 Nome Fantasia: SANTO AMARO OV: 2015326440 Remessa: 3015089983 Faturamento: 4015060457 PEDIDO:OV66282717_0 Emenda Federal Portaria MS N 1037-Cód Emenda 71250001 ID 336959688 Transf sem ICMS ADC 49 de forma a operacionalizar trasnf do credito ICMS

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 07/03/24 Hora 08:10

PLACA DO CARRO: HH12-78-08

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Gabriel

Nelu

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 07/03/2024

O.C.: 19727

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02
PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.007.948
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0330 4614 4200 0449 5500 1000 0079 4810 1540 5538

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135240485849549 - 06/03/2024 16:48:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
121717155116		**30.461.442/0004-49**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			**57.038.952/0001-11**	**06/03/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ISABEL SCHMIDT, 059	**SANTO AMARO**		**04743-030**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO PAULO	**SP**	**1155488855**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**03/04/2024**
Valor	**R$ 562,50**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
562,50	**67,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**562,50**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**562,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200		**SUMARE**		**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Volumes**			**2,464**	**2,464**

DADOS 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 IPI
15179	SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA 500MG CX/25 FR-AMP + DIL. 8ML FRESENIUS G+ Lote: 78RK4421 Qt: 2 Val: 30/09/24	30043210	000	5102	CX	2	281,2500	562,50	562,50	67,50			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS No 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 336947370
PEDIDO DE COMPRA:PDC#336947370#BIONEXO
Vendedor: 20-TATIANA MORO Id Mov:1539116
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 75,66 Estadual: R$ 67.50 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) GENERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Juliana Tamires

Data: 07/03/24

Nº Ped.: 019780

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data 07/03/24 Hora 14:14

PLACA DO CARRO: FRQ3742

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Sabrina

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PONTUAL FARMACÊUTICA NR2006 LTDA

FARMA PONTUAL

SIA Trecho 3 625
Zona Industrial (Guará)
BL B SALA 304
Brasília - DF
CEP: 71200030
Fone: (21)98552-2371
ctreceber@farmapontual.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000041416
SÉRIE 1
FL 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
5324 0307 7241 7300 0444 5500 1000 0414 1614 3231 5485

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA À NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS	353240013687389 13/03/24 11:45:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ
0781233200267		07.724.173/0004-44

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF / IDEstr.	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	13/03/2024 11:43

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO
Rua Isabel Schmidt 59	Santo Amaro	0

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA
São Paulo	0	SP		04743030	

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
000041416	4.862,00	0,00	4.862,00

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	03/04/24	4.862,00		/ /			/ /			/ /	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
243,03	29,16	0,00	0,00	0,00	5.491,86

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.862,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DF TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI	0-Contrat. por conta do Remetente		-		11.028.793/0001-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Quadra 1 Conjunto C, 0, Setor de Indústrias Bernardo Sayão (	Brasília	DF	752479600144

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CX			5,000	5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
UQ0023 - ARTRINID 100MG PO LIOF INJ X 50 FA (IV/ HOSP)	UQ0023 - ARTRINID 100MG PO LIOF INJ X 50 FA (IV/ HOSP)	30049099	540	6108	UND	28,0000	186,8182	5.230,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2406852 Quantidade: 28 Validade: 28/02/2026 TRIB APROX 15,45% MUNICIPAL FONTE: IBPT PROCON 151 SCS QUADRA 8 EDIFICIO VENANCIO 2000 BLOCO B60 SALA 240 B 1592,81 **Nº Lote:** 2406852 **QTDE:** 28,000 **Data fabricação:** 08/02/24 **Data validade:** 28/02/26 **Cod:**												
UQ0052 - ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP HOSP	UQ0052 - ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP HOSP	30049067	500	6108	UND	29,0000	8,3802	243,03	243,03	29,16	0,00	12,00	0,00
	Lote: 2400023 Quantidade: 29 Validade: 31/01/2026 TRIB APROX 15,45% MUNICIPAL FONTE: IBPT PROCON 151 SCS QUADRA 8 EDIFICIO VENANCIO 2000 BLOCO B60 SALA 240 B 74,01 **Nº Lote:** 2400023 **QTDE:** 29,000 **Data fabricação:** 02/01/24 **Data validade:** 31/01/26 **Cod:**												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 738,66 Federal e R$ 933,62 Estadual Fonte: IBPT
PIS/COFINS com alíquota zero conforme: "Lei nº 10.147/2000, artigo 2º"
Isenção ICMS conforme: "ICMS/DF_Decreto nº 18.955/1997, Livro I, Artigo 6º c/c Anexo I, Caderno I, Item 121_MEDICAMENTOS"
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO FISCO: DOC: 31948
ORDEM DE COMPRA: Nº 1037
EMENDA 71250001
[CANAL DE VENDA UTILIZADO: BIONEXO - TIPO DE VENDA:PEDIDO FORA DE PORTAL - Nº DO PORTAL: BIONEXO 336947370.1]
ENDEREÇO DE ENTREGA: Rua Isabel Schmidt, 59
Santo Amaro - SÃO PAULO - SP
CEP: 04743030
Boleto disponível em até 48hs da emissão da nota fiscal

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 19/03/24 18:00:18

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 20/03/2024 Hora 10:30

PLACA DO CARRO: DLO 4F57

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por

Data: 20/03/24

Nº Ped.: 197772

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PONTUAL FARMACÊUTICA NR2006 LTDA

FARMA PONTUAL

SIA Trecho 3 625
Zona Industrial (Guará)
BL B SALA 304
Brasília - DF
CEP: 71200030
Fone: (21)98552-2371 Fax: 0
ctreceber@farmapontual.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000041416
SÉRIE 1
FL 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
5324 0307 7241 7300 0444 5500 1000 0414 1614 3231 5485

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA À NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS		353240013687389 13/03/24 11:45:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
0781233200267		07.724.173/0004-44

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CR0018 - MUPIROCINA 20MG/G BISNX15G	CR0018 - MUPIROCINA 20MG/G BISNX15G	30042099	540	6108	UND	1,0000	17,9205	17,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 23090706 Quantidade: 1 Validade: 02/03/2025 TRIB APROX 15,45% MUNICIPAL FONTE: IBPT PROCON 151 SCS QUADRA 8 EDIFICIO VENANCIO 2000 BLOCO B60 SALA 240 B 5,46 **Nº Lote:** 23090706 **QTDE:** 1,000 **Data fabricação:** 02/09/23 **Data validade:** 02/03/25 **Cod:**												

DADOS ADICIONAIS (COMPLEMENTO)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor do ICMS desonerado: 629,86
TRIB APROX 15,45% MUNICIPAL FONTE: IBPT PROCON 151 SCS QUADRA 8 EDIFICIO VENANCIO 2000 BLOCO B60 SALA 240 B 1672,28

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 19/03/24 18:00:18

3C x

46 x 36 x 15

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 20/03/2024 Hora 10:30

PLACA DO CARRO: DRO 4F57

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

21/03/24 11:58

CARTA DE CORREÇÃO - CCE

CHAVE DE ACESSO
53240307724173000444550010000414161432315485

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353240015333330

DADOS EMITENTE

FARMA PONTUAL

Razão:
PONTUAL FARMACÊUTICA NR2006 LTDA

CNPJ/CPF EMITENTE	IE:	Endereço:		
07.724.173/0004-44	0781233200267	SIA Trecho 3		
Bairro:	**Cep:**	**Número:**	**Cidade:**	**UF:**
Zona Industrial (Guará)	71200030	625	Brasília	DF

DADOS DESTINATÁRIO

Razão:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

CNPJ:
57038952000111

IE:

Endereço:
Rua Isabel Schmidt

Bairro:
Santo Amaro

Número:	UF:	Cep:	Cidade:
59	SP	04743030	São Paulo

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA

EMENDA PARLAMENTAR-CÓDIGO 71250001- PORTARIA MS Nº 1037 DE 27/07/2023

NF-e	ÓRGÃO	TIPO EVENTO	SEQ. EVENTO	VERSÃO EVENTO	DATA EVENTO
41416	**53**	**110110**	**1**	**1.00**	**21/03/24 11:58**

CNPJ/CPF DESTINATÁRIO	E-MAIL DESTINATÁRIO
57.038.952/0001-11	

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1° do art. 7° do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização do 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.

LOCAL E DATA

NF-E EMITIDA EM AMBIENTE DE: Produção

goldmed

GoldMed Importação de Produtos Hospitalares
Avenida Barão Homem de Melo, 4444
BLOCO II SALA 601 - Bairro: Estoril, Belo Horizonte - MG 31 2531-0619 - CEP: 30494270

DANFE
Documento auxiliar da nota fiscal
1 - Saída 2 - Entrada [1]
Série: 1
Nº: 00002888
Folha: 1 de 1

3124.0328.2154.7000.0191.5500.1000.0028.8811.2002.8885

Consulta da autenticidade no portal nacional da NFe, no endereço http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou http://portalnfe.fazenda.mg.gov.br/consultas.html

Protocolo de autorização de uso 131245850225904 06/03/2024 13:57

Natureza da operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte

Inscrição estadual	*Inscr. estadual do subst. tributário*	*CNPJ*
0030069370044		28.215.470/0001-91

Destinatário / Remetente

Nome / Razão social		CNPJ / CPF		Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		57.038.952/0001-11		06/03/2024
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Entrada / Saída**
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04.743-030	06/03/2024
Município	**FONE / FAX**	**UF**	**Inscr. estadual**	**Hora saída**
São Paulo	(11) 5525-8700	SP		13:37

Cálculo do imposto

B.C. do ICMS	Valor do ICMS	Valor do frete	Valor do seguro	Valor do FCP	Valor do FCP ST	Valor do PIS	Valor total dos produtos
1.890,00	75,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.890,00
B.C. do ICMS ST	**Valor do ICMS ST**	**Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor total do IPI**	**V. Imp. Importação**	**Valor do COFINS**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.890,00

Transportador / Volumes transportados

Nome / Razão Social	Frete por conta	Cód. ANTT	Placa veículo	UF	CNPJ / CPF
SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E RODOVIARIO LTDA	Emitente				13.642.117/0001-10
Endereço	**Município**			**UF**	**Peso Liq.**
RUA NORALDINO LIMA, 580	Belo Horizonte			MG	15.860
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Número**	**Peso Bruto**	**Inscr. estadual**
2				15.860	001772644.00-07

Fatura

Boleto
Número: 001
Vencimento: 03/04/2024
Valor: 1.890,00

Dados dos produtos / serviços

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM	CST	CFOP	UN	Quant.	Valor unit.	Valor total	Base calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíquotas ICMS	Alíquotas IPI
C740	PFI00048_01 - IVFS857ADV - Pharmapore PU I.V Frame Style Advanced - 9,5 x 7 cm - RMS: 81606090022 #LOTE 15H22 #FAB: 01/08/2022 #VAL.: 30/07/2027	30059090	100	6108	Un	1800,0000	1,0500	1890,00	1890,00	75,60	0,00	4,00	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição municipal	Valor total dos serviços	Base cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
10382450016			

Informações adicionais

Alvará Sanitário: Nº 2021084852 AFE ANVISA: 8.15.060-9 EFETUAR DEPÓSITO EM CONTA BANCO DO BRASIL AG 1614-4 C/C 13.105-3 CNPJ: 28.215.470/0001-91 Em conformidade com a Lei 12.741/2012, os tributos Federais e Estaduais do preço das mercadorias correspondem a aproximadamente 16,01% ID 336959688 - Emenda Federal Portaria MS Nº1034 Código Emenda 71250001 Local de Entrega: No almoxarifado do hospital. Horário de Recebimento: das 8h às 17h. Fechado p/ra horário de almoço das 12h às 13h

Reservado ao fisco

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 08/03/24 Hora 13:15

PLACA DO CA... EPR0E93

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JANIBENS

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 08/03/24

O.C.: 19748

VISTO: ALMOXARIFADO

NF-e
Nº 000227799
SÉRIE 1
EMPRESA 001010
000006244481

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. RECIFE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO (000525-0001)

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A RECIFE
RUA RIACHAO, 807
Complemento: GP C BLOCO 3C E 6C
MURIBECA CEP:54355-057
JABOATAO DOS GUARARAPES/PE
Fone: 8137710990

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000227799
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2624 0312 4201 6400 1048 5500 1000 2277 9912 4707 3568

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	126240021730757 08/03/2024 17:28:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
070611025	817011026117	12.420.164/0010-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO (000525-0001)			CNPJ/CPF: 57.038.952/0001-11	DT. EMISS. 08/03/2024
ENDEREÇO: R ISABEL SCHMIDT,59	BAIRRO/DISTRITO: SANTO AMARO		CEP: 04743-030	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: SAO PAULO	FONE/FAX: 01155226141	UF:SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA:

LOCAL ENTREGA

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: R ISABEL SCHMIDT,59 -	BAIRRO/DISTRITO: SANTO AMARO		CEP: 04743-030
MUNICIPIO: SAO PAULO	UF: SP	FONE/FAX: 01155226141	OBS/ENTREGA:

FATURA

001 04/04/2024 467,28								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
467,28	56,07	0,00	0,00	467,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	467,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T8934	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	DIVERSOS			1,2000	0,4000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
147798	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA(GEN)20MG/ML C/100 AMP 1ML - HYPOFA RMA	30044990	000	6108	CX	6,0000	77,880000	467,28	467,28	0,00	56,07	0,00	12.00%	0.00%	1	23030176	31/03/2025	11/04/2023
															5	23030176	31/03/2025	11/04/2023

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 337764940 - Emenda Federal Codigo 71250001 Portaria MS N°1037 de 27/07/23
Nosso Pedido: 249266
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance
Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico,

Pedido: 249266
Rep.: 002016

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO CLIENTES
CONFERIR A(S) MERCADORIA(S)
JUNTO COM TRANSPORTADOR NO
ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Vitor / Maria

Data: 13 / 03 / 24

Nº Ped.: 019821

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 13/03/24 Hora 11:05

PLACA DO CARRO: PYC 9E88

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Sandra

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.114.828
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1148 2810 2287 6410

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135240496098343 - 07/03/2024 18:08:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	07/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 059	SANTO AMARO		04743-030	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO PAULO	SP	1156874322		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/04/2024
Valor	R$ 902,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
902,89	144,69	0,00	0,00	0,00	0,00	902,89
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	902,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2,2-SP110-330	SUMARE			SP	671495090114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2	Volumes			3,050	3,050

DADOS 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 IPI
53992	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 500 CP HIPOLABOR G+ PMC: 0.20 Lote: 0396/23M Qt: 500 Fab: 13/03/23 Val: 28/02/25	30049069	000	5102	CP	500	0,0243	12,15	12,15	1,46			12,00	
48534	METFORMINA 850MG (GEN) CT C/ 200 CP REV PRATI DONADUZZI G+ PMC: 0,31 Lote: 24A08W Qt: 200 Fab: 20/01/24 Val: 20/01/26 NCI:BE1B3BD8-4D94-48D9-944E-8527249EBE93	30049049	500	5102	CP	200	0,1449	28,98	28,98	3,48			12,00	
55292	NALOXONA 0,4MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/HIPOLABOR/C1 G+ PMC: 11.28 Lote: BA-003/23 Qt: 50 Fab: 18/12/23 Val: 30/11/25	30044990	000	5102	AP	50	5,1200	256,00	256,00	30,72			12,00	
45554	NEVRIX IM SOL INJ 2ML CT C/ 3 AP ARESE S+ PmPf: 14,53 PMC: 8.28 Lote: 99936 Qt: 6 Fab: 31/10/23 Val: 31/10/25	30039013	000	5102	AP	6	4,2800	25,68	25,68	4,62			18,00	
55618	NOVOLIN R 100UI/ML SOL INJ 10ML PCT C/ 10 FA NOVONORDISK S+ PMC: 81.26 Lote: NT6AL62 Qt: 20 Fab: 01/12/22 Val: 30/05/25	30043100	200	5102	FR	20	26,5400	530,80	530,80	95,54			18,00	
44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA BELFAR S+ PmPf: 13,13 PMC: 0.71 Lote: 082243 Qt: 1232 Fab: 11/08/22 Val: 10/08/24	30049069	000	5102	CAPS	1.232	0,0400	49,28	49,28	8,87			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO: 336947370
Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS No 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 336947370
PEDIDO DE COMPRA:PDC#336947370#BIONEXO
Vendedor: 168-ATIVA REGIAO SP2 Id Mov:2287641
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 143,46 Estadual: R$ 108,35 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 08/03/2024 Hora 15:00

PLACA DO CARRO: HMJ 3513

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MANUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Juliana/Tamires

Data: 08/03/24

Nº Ped.: 019763

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-SAÍDA [1]

N. 00104490
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0307 7522 3600 0123 5500 1001 0449 0113 3432 8826

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	143240057151661 07/03/2024 14:09:12-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11		07/03/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT,59		SANTO AMARO		04743-030	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO PAULO	1155488855	SP			

FATURA

001 04/04/2024 89,64					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
89,64	10,76	0,00	0,00	89,64

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	89,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			2,000	1,000

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
10585	GENTAMICINA 080MG/2ML 2ML 100 AMP IM/I V GEN SANTISA LOTE: 20501223 - DT.FABR: 01/10/23 - D T.VALID: 31/10/25 - GTIN.: 7898404221 489 - REG. M. S.: 1018600020035 - F ABRICANTE: SANTISA LABORATORIO FARMACE UTICO S/A	30032061	500	6108	AM	100,00	0,89640	89,64	89,64	10,76	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 336947370, Emenda Federal Portaria MS No 1037-Codigo Emenda 71250001 ENTREGAR Rua Isabel Schimidt, 59 - 04743-030 - SAO PAULO - Sao Paulo - SP, Local de entrega. FARMACIA. Horario de Recebimento: das 8h as 17h. Fechado para horario de almoco das 12h as13h. Pedido(s): 747981 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 27.56 (30.75%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 0. **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.**	CONFERIDO POR:

powered by TOTVS

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 11/03/24 Hora 09 : 12
PLACA DO CARRO OXPOC60
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Gabriel

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por Cecilio Inácio
Data: 11 / 03 / 24
Nº Ped.: 019767

RECEBEMOS DE Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3157 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - CAPITAL - (R$ 4.720,00)(quatro mil e setecentos e vinte reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 378.405
SÉRIE 1

FARMARIN
VALORIZANDO VIDAS

Farmarin Industria e Comercio Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 378.405
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0358 6358 3000 0175 5500 1000 3784 0513 2285 4812

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135240559462003 15/03/2024 15:47:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
336498855117		58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	3157	57.038.952/0001-11	15-03-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT N. 59	SANTO AMARO	04.743-030	15-03-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	(11) 5548-8855	SP		15:46:03

FATURA/DUPLICATA

VENDAS 20 DIAS BANCO DO BRASIL | BOL=001 Venc=04/04/2024 Valor=4.720,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.720,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.720,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PEDRO DE TOLEDO N.	GUARULHOS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
80,00	CAIXA(S)			1855,0000 Kg	1775,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10136438	CPHD ACIDO F2 K2.0 CA3.0 FR 5 L CX C/4 Lote: 0345/24 Qtde: 30 Dt.Fab: 03/2024 Dt.Val: 03/2025	30049099	040	5101	CX	30	64,00	0,00	0,00	1.920,00	0,00	0,00		0,0	
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 0304/24 Qtde: 50 Dt.Fab: 02/2024 Dt.Val: 02/2025	30049099	040	5101	CX	50	56,00	0,00	0,00	2.800,00	0,00	0,00		0,0	

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. Entregar dia 18/03/2024.Bionexo 336954390.1. Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001é Portaria MS N. 1037 de 27/07/23.Almoxarifado das 8h as 17h fechado para almoco das 12h as 13h. | | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | PEDIDO: 186563 | SEU PEDIDO: | | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO

Data: 10/03/2024 Hora 10:45

PLACA DO CARRO: FZX7IC3

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: DEMERSON MARQUES

P. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 10/03/24

O.C.: 19690

VISTO:

ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE RJ MED IMPORTACAO E EXPORT. DE MEDICAMENTO E MAT. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/03/2024 VALOR TOTAL: R$ 900.00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 1777
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RJ MED IMPORTACAO E EXPORT. DE MEDICAMENTO E MAT. HOSP. LTDA

RUA JOAQUINA DE ALBUQUERQUE , 12 -
QUADRA 5 LOTE 4
NOVA CIDADE
NILOPOLIS - RJ
26530190
Fone / FAX: 21999557518

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 1777
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
33240337063614000122550010000017771510651955

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Saida para Vendas	333240068305523 / 14/03/2024 - 16:04:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
11705944		37.063.614/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	14/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ISABEL SCHMIDT , 59	Santo Amaro		04743-030	14/03/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Sao Paulo	SP			

FATURA / DUPLICATA

001	04/04/2024	900.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

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	900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	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.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
286	EPINEFRINA 1MG ML Lt: 23091364 Val.: 09/2025 Qtd.: 800	30049099	0102	6102	UND	800,0000	0,9000	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0	0
286	EPINEFRINA 1MG ML Lt: 23091364 Val.: 09/2025 Qtd.: 200	30049099	0102	6102	UND	200,0000	0,9000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %Segue Dados Bancarios: Banco Bradesco AG.2507 C-C: 51290 7 - PIX: administrativo@rjmedfinanceiro.com.br Na observacao da nota fiscal: Emenda Federal Portaria MS No1037-Codigo Emenda 71250001. Bionexo ID 336947370.	

WSGE - www.jdsystem.com.br

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Alê / Maio
Data: 15 / 03 / 24
Nº Pedi: 19777

SEDEX

APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810 - COND. IND. XV DE NOVEMBRO - NOVA ODESSA, SP, CEP:13385100, Fone:13-3500-7256

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 7782
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0318 0360 3100 0168 5500 1000 0077 8210 0082 4074

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS	135240481650357 06/03/2024 09:58:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
482.142.670.113		18.036.031/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISER. DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	06/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	06/03/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO PAULO		SP		09:57

FATURA / DUPLICATA

001 05/04/2024 503,71

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
503,71	61,15	0,00	0,00	503,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	503,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - DO EMITENTE				12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			9,00	9,00

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
01.0834.0006	HISTAMIN 2MG C/20 CP - NEO QUIMICA (Lote: B23F3051, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	30049099	500	5102	CX	12	0,9817	11,78	11,00	2,00	0,00	18,00	0,00
01.1583.0007	HISTAFINA C/1 CR 60G - NEO QUIMICA (Lote: B23L0286, Qtde: 73 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2025)	30049099	000	5102	TB	73	6,7388	491,93	491,00	59,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O PRAZO PARA RECLAMACOES/DEVOLUCOES É DE ATÉ 48 HS APÓS RECEBIMENTO
EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001 / PORTARIA MS N. 1037 DE 27/07/23
Pedido Apta: 6003
Pedido do Cliente: ID 336947370
ITEM 2 ALIQ. 12% CF LEI GENERICOS/SP 16005/2015.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA [illegible] DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 07/05/24 Hora 14:14
PLACA DO CARRO: FRC 3742
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Sabrina

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por Julieme/Tamires
Data: 07/03/24
No ped.: 019478

Identificação do emitente

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001419520
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0348 7916 8500 0168 5500 3001 4195 2013 5239 7088

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAIDA POR VENDA/ SAIDA POR VENDA ISENTA DE ICMS	135240485093327 06/03/2024 15:35:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	06/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	06/03/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1155258700	SP		15:32:00

FATURA

001								
05/04/2024								
546,53								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
517,20	93,10	0,00	0,00	546,53

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	546,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-REMETENTE				23.809.021/0001-58

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	140324466110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA(S)			9,413	8,084

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
005007	EQUIPO DE TRANSFUSAO DE SANGUE C/CAMARA DUPLA LAMEDID LOTE: 79123071 DT VAL: 31/07/28	90189010	700	5102	UN	39,0000	3,500000 00	136,50	136,50	24,57	0,00	18.00%	0.00%
005007	EQUIPO DE TRANSFUSAO DE SANGUE C/CAMARA DUPLA LAMEDID LOTE: 79323071 DT VAL: 31/07/28	90189010	700	5102	UN	61,0000	3,500000 00	213,50	213,50	38,43	0,00	18.00%	0.00%
002157	TALA METALICA MSO 16X180 (12) LOTE: 200578 DT VAL: 10/07/28	90211020	040	5102	UN	48,0000	0,611041 670	29,33	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
005854	TUBO 12X75MM PS CRISTAL 5ML CRALPLAST (1000) LOTE: 24010903 DT VAL: 30/01/27	39269040	000	5102	UN	2.000,000 0	0,083600 000	167,20	167,20	30,10	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135240485093327
336959688. Emenda Federal Portaria MS Nº1037-Codigo Emenda 71250001 VOLUME(S):
0001389871/0001390117/0001390432/0001390434/ **Cubagem: 0.44206 PV: 714724**
Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 126/10, DECRETO 67383/2022- ARTIGO 16 DO INCISO I, ALINEA A, DO ANEXO I DO RICMSSP

RESERVADO AO FISCO

Rota/Zona: Z SUL 20 / 21

CBS: 714724

powered by TOTVS



HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AI
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 07 / 03 / 2024
O. C.: 19706
VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS SA
NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD, 475
Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06,
POSTE ALTA NORTE Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8321062559

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000600497
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0309 0531 3400 0145 5500 5000 6004 9713 7930 8762

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	353240012272621 06/03/2024 11:00:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	807010295118	09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	06/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R ISABEL SCHMIDT,59	SANTO AMARO	04743-030	06/03/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	01155212543	SP		10:59:00

FATURA

001 05/04/2024 350,00	002 17/04/2024 350,00	003 29/04/2024 350,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.050,00	126,00	0,00	0,00	1.050,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DFLOG - TRANSPORTE DE CARGAS LTDA ME	0-EMITENTE				12.506.375/0001-07

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA	DF	0754710500185

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			1,000	1,000

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
0021008	CLOR. DE BUPIVACAINA HIPERBARICA 0,5% 4ML CX C/5 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML xEAN: 7898122912607 Reg.Anvisa: 1038700550014 - Lote: 23060928 - Dt. Fabric: 30/06/23 - Dt. Valid: 30/06/25 Marca: HYPOFARMA	30039071	000	6108	CX	7,00	150	1.050,00	1.050,00	126,00	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	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 076869 Protocolo: 353240012272621 Pedido cliente - Local de entrega Emenda Federal Codigo 71250001Portaria MS N 1037 de 27 07 23Bionexo id 336947370 - Nro. Pedido Interno: 076869 - Forma de Pagamento: BOLETO 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$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

powered by TOTVS

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 07/01/24 Hora 10:55

PLACA DO CARRO: FFK2H81

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Gabriel

Paulo

Cecília/Maria
07 03 24
19764

FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
TV PEDRO POK, 570, JARDIM CRISTINA
83411.000 - COLOMBO/PR
Fone/Fax: (041) 3888-4466

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
NF-e
Nº.: 000.058.432
SÉRIE: 1
1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4124 0308 4746 4600 0112 5500 1000 0584 3217 2596 4030

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PROD ESTAB DESTINADO NÃO CONTRI 6107	**141240068783286 06/03/2024 14:34:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9039018290		08.474.646/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	06/03/24
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
SAO PAULO	(11)5548 8855	SP		

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
58432	05/04/24	R$: 2.880,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.880,00	345,60	0,00	0,00	2.880,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.880,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				01.125.797/0030-50
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CONTORNO LESTE BR-116, 5318		SAO JOSE DOS PINHAIS		PR	9095112754

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CX			27,000	27,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FIS101522	AGULHA PARA FISTULA ARTERIO VENOSA AVF 15GS - 2 UNIDADES **LOTE Nº DEZ2310 | QTD: 600 | VALIDADE:01/12/2026** GTIN: 7898534814533	90183991	000	6.107	PR	600	2,4000	0,00	1.440,00	1.440,00	172,80	0,00	12,00%	0,00%
FIS101622	AGULHA PARA FISTULA ARTERIO VENOSA AVF 16GS - 2 UNIDADES **LOTE Nº DEZ2328 | QTD: 600 | VALIDADE:01/12/2026** GTIN: 7898934814540	90183991	000	6.107	PR	600	2,4000	0,00	1.440,00	1.440,00	172,80	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	0,00	2.880,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Credenciado a emitir NF-e - Consulte o site da Secretaria da Fazenda na Internet http://www.sefaz.rs.gov.br PEDIDO: ORC00024573 VALOR REF DIFAL DESTINO 172,80 PEDIDO SOLICITADO POR LUCIANE (11) 991596459 - PORTAL BIONEXO. OC 336958260.1 - ENTREGA NO ALMOXARIFADO DO HOSPITAL DAS 8H ÁS 17H, FECHA PARA ALMOÇO DAS 12H ÁS 13H EMENDA FEDERAL PORTARIA M S Nº 1037 CODIGO EMENDA 71250001.ICMS RECOLHIDO POR APURAÇÃO INSCR.EST. SP Nº 816.015.055.113 Valor Aproximado dos Tributos: Val. Aprox. Tributos Federais: 120,96 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 201,60Fonte: IBPT/empresometro.com.br Endereço de entrega: , , , -, Cep:	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 14/03/2024 Hora 11:45
PLACA DO CARRO: JAK 5901
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AM
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 14/03/24
O.C.: 19712
VISTO:
ALMOXARIFADO

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 464.701
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0311 8726 5600 0110 5500 1000 4647 0111 3918 6119

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131245850270589 06/03/2024 14:17:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	8130l4730110	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	105	57.038.952/0001-11	06/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
R ISABEL SCHMIDT Nº 59	SANTO AMARO	04.743-030	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
SAO PAULO		SP		

FATURA/DUPLICATA

30 | BOL=001 Venc=05/04/2024 Valor=504,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
504,00	20,16	0,00	0,00	504,0

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	0,0	504,0

TRANSPORTADOR / TRANSPORTADORA

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				1907822	0,7200 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
4504	INSULINA HUMANA N (WOSULIN N) ISOFANA 100UI/ML FR 10ML (G) | RV000035 | 1667400010032 | BIOMM | Lote: DY10394 D.Fab: 01/07/23 D.Val: 30/06/25 | 0,0000Referencia:RV000035	30043100	400	6108	UN	24	21,00000	0,00	0,00	504,00	504,00	20,16	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Id Pedido: 336947370 Data de entrega: 13/03/2024. Na observacao da nota fiscal: Emenda Federal Portaria MS N.1037-Codigo Emenda 71250001. | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$70,56 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () () ()	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 13/3/24 Hora 15.00

PLACA DO CARRO: SYD4587

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Galvão

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Maria Alice

Data: 13 / 03 / 24

Nº Ped. 019771

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 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 000.403.940
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0300 3392 4600 0192 5500 1000 4039 4017 7673 3182

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141240068511355 06/03/2024 11:19:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	06/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO PAULO	(11)5525-8700	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 — 05/04/24 R$ 905,77		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
905,77	108,69	0,00	0,00	286,01	905,77
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	905,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENVIA RAPIDO LOGISTICA EXPRESS	0-Rem (CIF)				34.515.143/0001-58
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R BAHIA, 799	LONDRINA			PR	908.23360-33

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				26,000	26,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
25034	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO C-218367 RL CREMER cProdANVISA=0010071150056 PMC=0,00 Lote=367182342 Qtd=32 Fab=16/10/2023 Val=14/10/2028 Cod Barras (cEan): 7891800218381	30059090	500	6108	RL	32	12,5775	402,48	402,48	48,30	12	129,16
25339	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.6,0 LIS PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=222223 Qtd=200 Fab=10/08/2022 Val=10/08/2025 Cod Barras (cEan): 7896243101115	40151200	000	6108	PAR	200	1,1145	222,90	222,90	26,75	12	66,87
22851	SONDA URETRAL N12 COD-664065 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210246 PMC=0,00 Lote=2300035085 Qtd=20 Fab=24/11/2023 Val=24/10/2026 Cod Barras (cEan): 7898468477594	90183929	000	6108	UN	20	0,4895	9,79	9,79	1,17	12	3,14
26325	TAMPA P/CONECTOR FEMEA SCALP/CAT. B.ROSCA 361940 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210257 PMC=0,00 Lote=2300028246 Qtd=3.000 Fab=25/09/2023 Val=18/08/2026 Cod Barras (cEan): 7898468477778	90189010	000	6108	UN	3.000	0,0902	270,60	270,60	32,47	12	86,84

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R$ 0,00.

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

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$54,35.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 909985 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: VANILDA Conf: WILLIAN
PEDIDO N°336959688.1 - EMENDA FEDERAL PORTARIA MS N°1037-COD EMENDA 71250001 - RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 08:00 AS 12:00 E DAS 13:00 AS 17:00
Val aprox dos tributos R$ 286,01 (31,58%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(22851, 25339, 26325) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 54,35. 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:06/03/2024,Valor Total: R$905,77, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO R ISABEL SCHMIDT, 59 - SANTO AMARO - SAO PAULO/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.403.940
SÉRIE: 1

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE S. STO. AMARO

Data: 07/03/24 Hora 14:00
PLACA DO CARRO: EJZ-2A29
NOME DO CONDUTOR: JANIBERG

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 07/03/2024
O.C.: 19734
VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE SAEDMED COMERCIO IMP. E EXP. DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.042,00	NF-e Nº: 000.059.038 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MIS DE SANTO AMARO	

SAEDMED COMERCIO IMP. E EXP. DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
RUA MARIA DAS DORES LEAL DE QUEIROZ, 418
JARDIM DOS CALEGARIS
PAULINIA
SP
CEP: 13140101
TELEFONE: 1933957551
E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.059.038
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0306 2853 7400 0187 5500 1000 0590 3810 0464 0324

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA CONSUMO	135240501872267 - 08/03/2024 12:19:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
513061921110		06.285.374/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	08/03/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	08/03/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO PAULO	(11) 5525-8700	SP		12:19:22

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	05/04/2024	1.042,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.042,00	187,56	0,00	0,00	1.042,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.042,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
Correios	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			2,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
108	BOWIE e DICK TESTE FOLHA CLASSE 2 - CAIXA COM 100 FOLHAS - TSI-B100 CAIXA C/ 100 UNIDADES Lote: 230630 Validade: 30/06/2025 Fab: 01/06/2023	38229000	0 00	5102	CX	2,00	521,0000	1.042,00	1.042,00	187,56	0,00	18,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ped. Interno: 2435 Fonte Valor Aproximado do imposto: IBPT ORDEM DE COMPRA 337620915.1. Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 712500 01 - Portaria MS No 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 337620915	

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 11/03/24
O.C.: 19814
VISTO:
ALMOXARIFADO

Material Velo Vis
Sedex

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]

1 - SAÍDA

Nº 170.323

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

5224.0309.6154.5700.0185.5500.1000.1703.2310.0107.6159

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

152247303890307 - 06/03/2024 10:50:21

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 Goiania - GO

Fone: (62)3282-6525

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
104319780	809010993117	09.615.457/0001-85	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	06/03/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT, 59		SANTO AMARO	04743-030	06/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Sao Paulo	(011)5525-8703	SP		10:50:17

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		57.038.952/0001-11	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
R ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE / FAX**
São Paulo	SP		

FATURA/DUPLICATAS

170323/1 - 05/04/24 - 1563,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.302,88	156,35	0,00	0,00	1.563,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.563,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAU	0				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANAPOLIS. 114	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Calculável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
564 30049039	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE FR C/ 200 DOSES AERODINI TEUTO BRASIL Lote: 07642498 - 19/09/2025 Qtde: 112.00	020 6108	CX	112,0000	13,9600	0,0000 0,0000 %	1.563,52	1.302,88	156,35 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLICITADO POR DANIELE Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS N 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 336947370 / Endereco de Entrega Cidade: SAO PAULO SP, Bairro: SANTO AMARO, CEP: 04743030, R ISABEL SCHMIDT, Nro.: 59, Horario.: Horario de entrega: Das 8hs as 17hs Fechado para almoco das 11:50hs as 13hs Complemento: / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 1563,52/ ICMS Destino: R$ 93,81 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 07/03/24 Hora 11:32

PLACA DO CARRO: QWZ 3G15

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Gabriel

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Benilde Tavares

Data: 07 / 03 / 24

Nº Ped.: 19760

RECEBEMOS DE DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 2.200,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(SANTA CASA DE MISER DE SANTO A)	PEDIDO: Nº do Pedido

NF-e
Nº **000.036.950**
SÉRIE: **1**

DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

AVENIDA REGENT, 1195
Bairro: ALPHAVILLE - LAGOA D
NOVA LIMA - MG - 34018-000
Fone: (31)35473550 Fax: (31)35473550
comercial@biocondiagnosticos.com.br

Biocon

Alv. Sanit.: ISENTO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.036.950**
SÉRIE:**1**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3124 0311 4624 5600 0270 5500 1000 0369 5016 5912 8264

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	**131245853977598 - 08/03/2024 10:52:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
001534658.01-74		11.462.456/0002-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISER DE SANTO AMARO	001554	57.038.952/0001-11	08/03/2024 10:50

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04.743-030	08/03/2024 10:50:13

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
SAO PAULO	(11) 5548-8855	SP		10:50

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:	036950-1/1														
VENCIMENTO:	07/04/2024														
VALOR:	2.200,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.200,00	88,00	0,00	0,00	2.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SEDEX	0 - Remetente (CIF)				34.028.316/0015-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	Caixa	BIOCON		3,66	2,86

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	ALIQ. IPI
AGCOV-D20.	COVID-19 AG RAPID TEST C/20 - BIOCON LT: 28022024I21 Val: 31/12/2025 Qtd: 11	0	38221990	100	6108	KIT	11,00	200,000000	2.200,00		2.200,00	88,00		4,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS UF origem R$ 0,00;

PIS e COFINS aliquota zero, conforme Decreto 6426/2008 - Art. 1º, Inciso III - Anexo III

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Alvará Sanitário- 228303/2022 Alvará de Funcionamento - 014779/2019 AFE - ANVISA - 8.21026.8 REEMBOLSO DE FRETE NO VALOR DE R$ BOLETO ENVIADO POR EMAIL E TAMBÉM DISPONÍVEL NO SITE DO BANCO BB OU SICOOB. CLIENTE: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES E RECLAMACÕES POSTERIORES. Número(s) do(s) Pedido(s): 039308 REFERENTE PEDIDO BIONEXO ID 336959688 Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 308,00. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor	

Desenvolvido por Suprasoft (31) 2555-5454


SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 11 / 03 / 2024
O. C.: 19740
VISTO:
ALMOXARIFADO
Selex

Carta de Correção Eletrônica - CCe

DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CNPJ/CPF :11.462.456/0002-70 IE: 001534658.01-74
AVENIDA REGENT 1195 -
Bairro: ALPHAVILLE - LAGOA D
NOVA LIMA / MG
CEP: 34.018-000
Fone: (31) 35473550

COMUNICADO DE IRREGULARIDADE EM DOCUMENTO FISCAL

Em face o que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Nota Fiscal Nº.: 36950, Série: 1 de 08/03/2024

Nome: SANTA CASA DE MISER DE SANTO AMARO
CNPJ: 57.038.952/0001-11
N° NF-e: 36950
Série: 1

Controle do Fisco

Protocolo de Autorização CC-e
131245865956668

Chave de Acesso da NF-e
31240311462456000270550010000369501659128264

Descrição da(s) correções efetuada(s):

Emenda Parlamentar
Federal Código da emenda 71250001 Portaria Ms Nº 1037 27/07/23 ID 336959688.

"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, aliquota, 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."

Maiores informações devem ser solicitadas junto à SEF do seu estado.

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 [1]

N. 000153141
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 0310 5719 8400 0114 5500 1000 1531 4112 9443 0947

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131245852335227 07/03/2024 14:02:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078		10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	07/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	07/03/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1155488855	SP		13:58:00

FATURA

001 06/04/2024 770,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	770,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	770,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA BRASIL, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			3,200	3,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000006CLIN 0003	ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ IM IV CX C/100 AMP AMB 2ML - GENERICO LOTE: AQ-108/22 VALID 31/10/2024 31/10/2024 Valor Dispensado R$ 92,40, Motivo da Desoneracao do ICMS: 90 (Ajuste SINIEF 25/12, efeitos a partir de 20.12.12)	3004[illegible]099	040	6108	CX	7,00	110,00000000	770,0000	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo 131245852335227 Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, 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 atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000074 / PEDIDO DE VENDA: 166090 - VENDEDORA: IZABELLA FERNANDES / PEDIDO CLIENTE: / EMENDA PARLAMENTAR FED CODIGO EMENDA 71250001 / PORTARIA MS Nº 1037 DE 27/07/23 BIONEXO ID 336947370 ICMS ISENTO con parte 8 item 87 anexo I art. 6 do RICMS-MG - Mercadoria destinada a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor do ICMS Desonerado: R$ 92,40	

Contribuindo para meio ambiente RSG

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 08/03/2024 Hora 17:15
PLACA DO CARRO: FRT 2524
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

Santa Casa de Sto Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Joyce/Carlos
Data: 08/03/24
Nº Ped.: 1969

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000153177
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 0310 5719 8400 0114 5500 1000 1531 7711 [illegible]328

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	131245852886186 07/03/2024 18:04:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	07/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	07/03/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1155488855	SP		18:03:00

FATURA

001
06/04/2024
421,96

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
421,96	16,88	0,00	0,00	421,96

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	421,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				[illegible]

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA BRASIL, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CX			19,800	20,000

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
000080COR R0011	LUVA VINIL P VOLK CX C/1000 SEM PO - VOLK DO BRASIL LOTE: 437/21 VALID: 31/01/2027	39262000	200	6108	CX	4,00	105,49000000	421,9600	421,96	16,88	0,00	4.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131245852886186
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, 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 atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000074 / PEDIDO DE VENDA: 166168 - VENDEDORA: IZABELLA FERNANDES / PEDIDO CLIENTE: / PEDIDO 337620915. EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001 - PORTARIA MS Nº 1037 DE 27/07/23. Mercadorias des a Consumidor Final ou a Orgao Publico. 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$ 59.07. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Contribuindo para meio ambiente USP

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 11/03/21 Hora 15:00

PLACA DO CARRO: SKL 1925

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Gerlan

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 11 / 03 / 2021

O.C.: 19815

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

NF-E
Nº 121.602
SÉRIE 1

gemmini

materiais e equipamentos e implantes

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
CNPJ 24.481.773/0001-03

www.gemminibauru.com.br • Avenida Antonio Prado Quevedo 10-90 , Parque Santa Terezinha | CEP 17035-500 | Bauru - SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 121.602 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2403-24.481.773/0001-03-55-001-000.121.602-162.425.185-0

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de Mercadoria		
CNPJ 24.481.773/0001-03	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 209.622.070.110	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**

Protocolo de autorização
135240495732242 07/03/2024 17:20:30

Destinatário

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO				57.038.952/0001-11	07/03/2024
ENDEREÇO RUA ISABEL SCHMIDT, 59		**BAIRRO** SANTO AMARO		**CEP** 04743-030	**SAÍDA HORA** 07/03/2024
MUNICÍPIO São Paulo	**TELEFONE** (11) 5521-9188	**UF** SP	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** ISENTO		END. ENTREGA

Calculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
720,41	129,67				684,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI** 35,61	**VALOR TOTAL DA NOTA** 720,41

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE 2	**ESPÉCIE** CAIXA	**MARCA** Gemmini	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)** 0,000	**PESO LÍQUIDO (KG)** 0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
121602/1 06/04/24 240,14 | 121602/2 06/05/24 240,14 | 121602/3 05/06/24 240,13 |

239,73

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
SHHMP-0019	Tampa Oclusora Luer Estéril	81434519002	90189099	100	5.102	UN	8000	0,0856	684,80	720,41	129,67	35,61	18%	5,2%	8000 20230330 29.3.26

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Emitente Distribuidor hosp Credenciado, possui Regime Esp conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Merc é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias. Valor aprox trib (fonte IBPT) Federais = R$ 140.93 (19.56%) + Estaduais = R$ 82.18 (11.41%) Pedido(s):336959688[47578] HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO SEG A SEX DAS 08H 12H E DAS 13H ÀS 17H.
EMENDA FEDERAL PORTARIA MS Nº 1037-CÓDIGO EMENDA 71250001. ANEXO ID 336959688

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO)

Data do recebimento

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 12/03/2024 Hora 13:00
PLACA DO CARRO: FZV 8857
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

12 03 24
19745
fcbrito

MEDCORP
Qualidade em Produtos Hospitalares

Identificação do emitente

MEDCORP SAUDE TECNOLOGIA LTDA
AV FAGUNDES DE OLIVEIRA, 538
Complemento: GALPAO A5
PIRAPORINHA Cep:09950-300
DIADEMA/SP
Fone: 1138498992

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000313533
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0367 6305 4100 0174 5500 1000 3135 3312 8657 6113

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135240500082001 08/03/2024 09:20:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
286451202113		67.630.541/0001-74

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	08/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	08/03/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1155212543	SP		09:20:00

FATURA

001 06/04/2024 1.404,00	002 21/04/2024 1.404,00							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.808,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.808,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO	0-REMETENTE				67.630.541/0001-74

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV FAGUNDES DE OLIVEIRA Fone:	DIADEMA	SP	286451202113

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			16,800	16,800

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
885	B-18H-DIALISADOR DORA B-18H-LT:230310256 5-VAL:07/10/2026-FAB:08/10/2023RMS.81504 790307	84212911	640	5102	UN	48,00	39,000000	1.872,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
886	B-20H-DIALISADOR DORA B-20H-LT:230310256 6-VAL:05/10/2026-FAB:06/10/2023RMS.81504 790307	84212911	640	5102	UN	24,00	39,000000	936,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SUSPENSAO DO ICMS PELO CONV 01/99 E REVOGACAO DO DECRETO 66.387/2021 (DOE DE 05/01/22) ART 14 § 4º Protocolo: 135240500082001 Emenda Federal Portaria MS Nº1037-Codigo Emenda 71250001, Bionexo ID336958260 OC 336958260 - Pedido(s) de Venda Interno: 042254COD.SIMPRO:COD.SIMPRO:	

powered by TOTVS

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 08/03/2024 Hora 14:40

PLACA DO CARRO: SHO 7503

NOME DO CONDUTOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

08/03/2024
19711
Luciano

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 [1]

Nº: 102147
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3324.0317.7007.6300.0148.5500.1000.1021.4719.5049.5325

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: 333240062637269 / 08/03/2024 - 15:27:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
79884979		17.700.763/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	08/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT , 59	BELA VISTA		04743-030	08/03/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	1155488855		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	
ENDEREÇO	**NÚMERO**		**COMPLEMENTO**	**CEP**
R ISABEL SCHMIDT	59			04743-030
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**FONE / FAX**
SANTO AMARO	SAO PAULO		SP	1155488855

FATURA / DUPLICATA

001	07/04/2024	530,00

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
530,00	63,60	0,00	0,00	0,00	530,00
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	530,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TELE CARGA EXPRESS	EMITENTE				01981275000116
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA BRASIL, 6281	RIO DE JANEIRO			RJ	86161427
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	CAIXA			4,372	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.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
7145	SUCC HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ SD C 50 FA CX C\ 50 FA ANDROCORTIL TEUTO Lt: 2595696 Val.: 11/09/2025 Qtd.: 4	30043210	000	6108	CX	4	132,50000	0,00	530,00	530,00	63,60	0,00	12	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 31,80-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. BIONEXO ID 337764940 - EMENDA FEDERAL CODIGO 71250001 PORTARIA MS No 1037 DE 27 07 23 Val Aprox Tributos R 162,98 (30,75%) Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

WSGE - www.jdsystem.com.br

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Keio Imoto

Data: 11 / 03 / 24

Nº Ped. 019822

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 11/03/24 Hora: 13:00

PLACA DO CARRO: RCVA2A17

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Salvi

.....

RECEBEMOS DE S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

DATA DA EMISSÃO: 08/03/2024

NF-e
Nº 000.061.124
SÉRIE: 1

S3 med
www.s3med.com.br
(21)2629-1982

S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ROD DARLY SANTOS, 2025
NOSSA SENHORA DA PENHA - Vila Velha - ES - 29110340
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1
Entrada 2
1

Nº 000.061.124
SÉRIE: 1
Página 1 / 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3224 0309 6609 5800 0345 5500 1000 0611 2410 0401 9689

Chave de Acesso da NF-e Consulta no Site: www.nfe.fazenda.gov.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO		DADOS DA NFE
VENDAS MERC.DESTIN NAO CONTRIB		**332240021515923 2024-03-08 12:53:48-03:00**
INSCRIÇÃO ESTADUAL (ISE)	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-E CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
083107568	09.660.958/0003-45	32240309660958000345550010000611241004019689

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	
47970 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		57.038.952/0001-11	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
RUA ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO		04743030
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAO PAULO		SP	

DATA DA EMISSÃO
08/03/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
08/03/2024
HORA DE SAÍDA
12:53:00

FATURA

NUM: 61124 / V. ORIG.: 728,07 / V. DESC.: 0,00 / V. LIQ.: 728,07 / PARCELA 001 VENCIMENTO: 07/04/2024 VALOR: 728,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
728,07	87,37	0,00	0,00	728,07

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	728,07

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GOL LINHAS AEREAS S. A (VIX)	0				07.575.651/0018-05

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV FERNANDO FERRARI	VITORIA	ES	082116717

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00		LETE	601810/0543591	0,40	0,40

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	PMC	DESC %	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
126675 (I)	FERROPURUM 100MG/ 5ML 50AMP (HIDROXIDO FERRICO) LOTE: 24020415 QTD: 1,00 VAL: 29/02/2026 /DESCONTO: 0,00	0,00	0,00	30049099	000	6108	CX	1,00	491,48	491,48	491,48	58,98	0,00	12,00	0,00
123889 (I)	HPT - SUCCITRAT 100 MG PO INJ CX 10 FA CLOR DE SU LOTE: 23120194 QTD: 1,00 VAL: 30/11/2025 /DESCONTO: 0,00	0,00	0,00	30049099	000	6108	CX	1,00	236,59	236,59	236,59	28,39	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SUBSTITUTO TRIBUTARIO - PORTARIA N 10R/2018/EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001 - PORTARIA MS NO 1037 DE 27/07/23 BIONEXO ID 337769480ICMS DIFAL DESTINO: R$ 43,69 FECP DESTINO. R$ 0,00 ICMS DIFAL ORIGEM: R$ 0,00 ROTA: 002 FANTASIA CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TIPO COBRANÇA: BANCO (I) POSITIVO, (R) NEGATIVO, (N) NEUTRO	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 13/03/24 Hora 17:52

PLACA DO CARRO: 17 KVSP68

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO:

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Paulo/Maria

Data: 13 / 03 / 24

Nº Ped.: 19823

RECEBEMOS DE MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE ANONIMA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000000676 SÉRIE 9
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE ANONIMA

Q SHCGN CLR QD 716, SN
Complemento: LOJA 18
ASA NORTE Cep:70770-640
BRASILIA/DF
Fone: 5130298385

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000000676
SÉRIE 9
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0304 0780 4300 0736 5500 9000 0006 7618 8112 4837

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	353240013632892 13/03/2024 08:32:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0818097700200		04.078.043/0007-36

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11		13/03/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
LOGRADOURO R ISABEL SCHMIDT, 59		SANTO AMARO		04743-030	13/03/2024
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1155258700	SP			08:29:00

FATURA

001 10/04/2024 780,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	780,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-REMETENTE				48.740.351/0011-37

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ST RC TRECHO 03 CONJUNTO B LOTE N 5 E 6	BRASILIA	DF	0745693700208

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			40,000	40,000

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
DCK-049010 1	BOLSA COLETORA DE URINA COM PONTO D E COLETA E SEM FILTRO - LOTE: 2BSPA A003E - VALID. 31/07/28 RMS: 103306 69136	39269030	240	6108	UN	300,0000	2,6000	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0818097700200			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 353240013632892 PEDIDO336959688 1BOLETO Icms Isento cfe livro I, Cap. IV, art. 9° do Decreto 37.699/97(RICMS/RS). Doc. emitido cfe. D. 6426/2008 art 1, III. Retencao de 2,2% nas NCMs 30062000,39269090,90183922,90183923,90183929,90189099. Pedido(s): 000857/ Cliente: 009987 Paciente: null	

powered by TOTVS

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 27/03/24 Hora 11:22

PLACA DO CARRO: —

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

RECEBIDA

DATA 27 03 24

19733

Carta de Correção Eletrônica

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

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo	Série	Número	Mês/Ano de Emissão
55	009	000000676	03/24

Chave de Acesso
5324 0304 0780 4300 0736 5500 9000 0006 7618 8112 4837



Carta de Correção Eletrônica

Orgão	Ambiente	Data/Hora do Evento
53	Produção	27/03/2024 16:27:33-03:00

Evento	Descrição do evento	Sequência do evento	Versão do evento
110110	Carta de Correcao	1	1.00

Status	Protocolo	Data/Hora do registro
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	353240016568482	27/03/2024 16:29:06-03:00

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

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe que a nota fiscal em referência contem a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente. No campo dados adicionais leia-se o texto: Emenda Parlamentar Federal Codigo da emenda 71250001 - Portaria Ms N° 1037 27/07/23 ID 336959688

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA / [1]

Nº 464.650
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0311 8726 5600 0110 5500 1000 4646 5011 0704 7350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131245850007309 06/03/2024 11:55:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	105	57.038.952/0001-11	06/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
R ISABEL SCHMIDT Nº 59	SANTO AMARO	04743-030	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
SAO PAULO		SP		

FATURA/DUPLICATA

35 | BOL=001 Venc=10/04/2024 Valor=279,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
279,20	17,02	0,00	0,00	279,20

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	0,0	279,20

TRANSPORTADOR / TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				1907827	7,1800 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2603	ATADURA DE RAYON 7,5CMX5M NAO ESTERIL | F00228 | 8003400025 | POLARFIX | Lote: 012024 D.Fab: 02/01/24 D.Val: 02/12/28 | 0,0000Referencia:F00228	30059090	300	6108	UN	50	4,12000	0,00	0,00	206,00	206,00	8,24	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
4424	COLETOR PERFURO CORTANTE 1,5L ECOLOGIC C/20 AMARELO | 09922 | 8079457 | FLEXPELL | Lote: LC2510004C D.Fab: 18/10/23 D.Val: 18/10/28 | 0,0000 Referencia:09922	48191000	000	6108	UN	2	36,60000	0,00	0,00	73,20	73,20	8,78	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emenda Federal Portaria MS N.1037-Codigo Emenda 71250001. Bionexo ID 336959688. | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$33,23 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 07/03/24 Hora 14 : 50

PLACA DO CARRO: SHR-4125

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JANIBERG

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA S.
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 07/03/24

O. C.: 19737

VISTO: ALMOXARIFADO

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 74.492
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0311 8726 5600 0200 5500 1000 0744 9219 6306 0484

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 TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240481484642 06/03/2024 09:42:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	105	CNPJ/CPF: 57.038.952/0001-11	DATA DA EMISSÃO: 06/03/2024
ENDEREÇO: R ISABEL SCHMIDT Nº 59	BAIRRO/DISTRITO: SANTO AMARO	CEP: 04.743-030	
MUNICÍPIO: SAO PAULO	FONE/FAX:	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA/DUPLICATA

35 | BOL=001 Venc=10/04/2024 Valor=284,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 284,20	VALOR DO ICMS: 51,16	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 284,20
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,0		VALOR TOTAL DA NOTA: 284,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO: Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	MUNICÍPIO: RIO CLARO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115
QUANTIDADE: 2,00	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PEDIDO: 1907828	PESO BRUTO: 11,0200 Kg / PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1641	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA SOFT C/100 UN BRANCA C/ELASTICO | 256/827/781 | 80175349005 | ANADONA | Lote: 401-24 D.Fab: 24/01/24 D.Val: 23/01/26 | 0,0000Referencia:256/827/781	62101000	000	5102	UN	53	4,90000	0,00	0,00	259,70	259,70	46,75	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1641	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA SOFT C/100 UN BRANCA C/ELASTICO | 256/827/781 | 80175349005 | ANADONA | Lote: 201-24 D.Fab: 11/01/24 D.Val: 10/01/26 | 0,0000Referencia:256/827/781	62101000	000	5102	UN	5	4,90000	0,00	0,00	24,50	24,50	4,41	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLC. 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	RESERVADO AO FISCO
Emenda Federal Portaria MS N.1037-Codigo Emenda 71250001. Bionexo ID 336959688. | () () () () ()_()	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 07/03/24 Hora 14:50

PLACA DO CAR[illegible] SHRH125

NOME DO CONTRO[illegible]E ACESSO: JANIBERG

HOSP[illegible]SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 07/03/24

O.C.: 19737

VISTO:

ALMOXARIFADO

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. 3938477
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124.0382.8730.6800.0735.5500.1003.9384.7719.9595.1049

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
141240076892947 13/03/2024 18:13:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		6108
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
9080924140	816017971110	82.873.068/0007-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSAO
36469/7 - SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	13/03/2024
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT ,59	SANTO AMARO		04743030	14/03/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO PAULO	SP	1156870732		00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/04/2024	82,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
82,00	9,84	0,00	0,00	82,00

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

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DEST. / REMET.)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0	046612757	PVW5904	SP	17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL
ESTRADA FERNANDO NOBRE	COTIA	SP	278383949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS	404895	7 378 3103 3781/3781	0,108	0,108

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
0644707	APRESOLINA HOSP 25MG 60DRG (POS) DESC:2,90%. FABRICANTE:NOVARTIS PMC:29,18 LT:2345057 VAL:30/09/2025	30049069	500	6108	CX	4	20,50	82,00	82,00	9,84	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : COTIA - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : FUR7030,KXY9932,LNC9915,PGE5047,PPI2888,PVW5904,PZK7918. TRANSBORDO EM : COTIA - SP PARA CNPJ 17.915.300/0012-56 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : MTD3381. PED.FORNECEDOR 0 TRANSMISSAO KAROLAINE.-714843. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 82 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: 4,92 EMENDA FEDERAL CODIGO 71250001 PORTARIA MS N1037 DE 27-07-23 BIONEXO ID 336947370 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 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: Jaqueline Juliana

Data: 14/03/24

Nº Ped.: 199744

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DESCARTEE IND. E COM.DE ROUPAS DESCARTAVEIS LTD

RUA ALTO BELO, 839 - VILA ANTONIETA
03478-040 SAO PAULO - SP
(11) 2522-4631

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

16.059
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0307 3180 3600 0167 5500 1000 0160 5919 2365 8312

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD PROPRIA	**135240540119940 13/03/2024 14:21:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
117.031.795.119		07.318.036/0001-67

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			**57.038.952/0001-11**	13/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030		
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	(11) 5548-8855		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 12/04/2024 2.636,20			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
2.636,20	474,52	0,00	0,00	2.636,20

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.636,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
DESCARTEE IND E COM DE ROUPAS DESCARTA	3-Próp/Remet.				07.318.036/0001-67

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALTO BELO, 839	SAO PAULO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
50001252	CAMPO PARA MESA 1,60M X 1,40M LAMINADO BRANCO ESTERIL LOTE: 9640/C VAL: 01/2027	30059020	000	5101	UN	538	4,90	2.636,20	2.636,20	474,52	18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS NÃo 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 336959928 - entrega ate 13/03/2024 - Local de entrega: Almoxarifado. Horario para entrega: Das 8hs as 17hs. Fechado para almoco das 11:50hs as 13:00hs.	

RECEBEMOS DE DESCARTEE IND. E COM.DE ROUPAS DESCARTAVEIS LTD OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 16.059. EMISSÃO: 13/03/2024 VALOR TOTAL: 2.636,20 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - RUA ISABEL SCHMIDT, 59, SANTO AMARO, 04743-030-SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e 16.059 SÉRIE 1**

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 14/03/2024 Hora 15:25

PLACA DO CARRO: GCH 0260

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 14/03/24

O.C.: 19687

VISTO:

ALMOXARIFADO

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 148124
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3324 0310 8541 6500 1822 5500 1000 1481 2416 3677 2150

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

604,35

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		332240069832543 15/03/2024 19:57:09

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	11774512	819017100118	10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
STA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO A				57.038.952/0001-11	15/03/2024
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHIMIDT, 59			SANTO AMARO	04.743-030	15/03/2024
MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	SP	Brasil	(55)115548-8855		19:57:06

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0095577186	604,35	0,00	604,35

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/04/2024	604,35						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	604,35		

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
604,35	72,52	0,00	0,00	604,35

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		604,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO 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	VOLUME			3,060	2,091

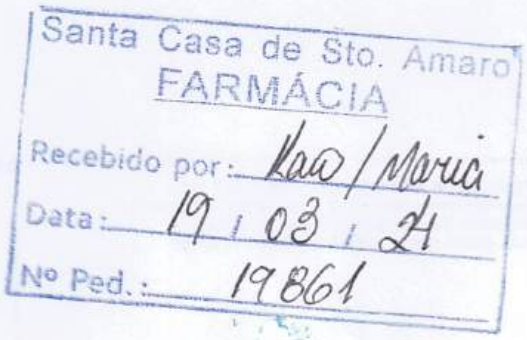
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
000000000001900570	TOPCOID 5MG/G GEL X 40G L 2401713 V 31.01.2027 Q 51,000. OUTROS NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 108,78. Cod. ANVISA:1049713020049. PMC:32,63.	30049099	0/00	6108	UN	51,0000	11,8500		604,35		604,35	72,52	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS No 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 338591447. Base calculo ICMS: R$ 604,35 Valor ICMS partilha: R$ 36,26 ICMSFECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 338591447. Ordem de venda: 746343. Remessa: 8001671095.	


HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
Data: 19/03/24 Hora 10:25
PLACA DO CARRO: HHR 7808
NOME DO CONTROLADOR DE


Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Ana / Maria
Data: 19 / 03 / 24
Nº Ped.: 19861

INJEX
INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000141348
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0359 3093 0200 0199 5500 1000 1413 4818 1833 7268

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135240525702108 12/03/2024 02:51:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
495044013118		59.309.302/0001-99

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	12/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ISABEL SCHIMIDT,59	SANTO AMARO	04743-030	12/03/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
Sao Paulo	1155212543	SP		02:53:00

FATURA

001 15/04/2024 975,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
975,00	175,50	0,00	0,00	975,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	975,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS	0-EMITENTE				59.309.302/0001-99

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV COMENDADOR JOSE ZILLO 160	OURINHOS	SP	495044013118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXAS			39,000	45,000

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
52.012.00003	MASCARA INJEX TRIPLA CAMADA COM ELASTICO NAO ESTERIL (EMBALAGEM PEAD COM 50) CAIXA MASTER COM 5000 (LT:CN202305308R VAL:06/2028)	63079010	100	5102	UN	15.000,00000000	0,06500000	975,00	975,00	175,50	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

Protocolo: 135240525702108
NP 030376NE ID 336959688-1 EMENDA FEDERAL PORTARIA MS
1037- CODIGO EMENDA 71250001, ENTREGA RUA IZABEL SCHIMIDT 59 SANTO AMARO -

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 14/03/2024 Hora 14:45
PLACA DO CARRO: DQM 4324
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: STEVERSON
MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 14 / 03 / 24
O.C.: 19729
VISTO: PAULO
ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3157 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - CAPITAL - (R$ 4.720,00) (quatro mil e setecentos e vinte reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 379.328
SÉRIE 1

FARMARIN
VALORIZANDO VIDAS

Farmarin Industria e Comercio Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 379.328
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0358 6358 3000 0175 5500 1000 3793 2812 2769 3983

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135240626406210 25/03/2024 09:18:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
336498855117		58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	3157	57.038.952/0001-11	25-03-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT N. 59	SANTO AMARO	04.743-030	25-03-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	(11) 5548-8855	SP		09:18:14

FATURA/DUPLICATA

VENDAS 20 DIAS BANCO DO BRASIL | BOL=001 Venc=15/04/2024 Valor=4.720,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.720,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.720,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PEDRO DE TOLEDO N.	GUARULHOS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
80,00				1855,0000 Kg	1775,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10136438	CPHD ACIDO F2 K2.0 CA3.0 FR 5 L CX C/4 Lote: 0387/24 Qtde: 30 Dt.Fab: 03/2024 Dt.Val: 03/2025	30049099	040	5101	CX	30	64,00	0,00	0,00	1.920,00	0,00	0,00		0,0	
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 0334/24 Qtde: 50 Dt.Fab: 02/2024 Dt.Val: 03/2025	30049099	040	5101	CX	50	56,00	0,00	0,00	2.800,00	0,00	0,00		0,0	

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. Entregar dia 25/03/2024.Bionexo 336954390.1. Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 / Portaria MS N. 1037 de 27/07/23.Almoxarifado das 8h as 17h fechado para almoco das 12h as 13h. | | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | PEDIDO: 187283 | SEU PEDIDO: | | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 25/03/24 Hora 10:10

PLACA DO CARRO: FIY6D87

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE ACESSO: Gabriel

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 25/03/24

Q.C.: 1991

VISTO: Manuel

ALMOXARIFADO

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS SA
NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD, 475
Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06,
POSTE ALTA NORTE Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8321062559

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000600497
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0309 0531 3400 0145 5500 5000 6004 9713 7930 8762

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	353240012272621 06/03/2024 11:00:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	807010295118	09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	06/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R ISABEL SCHMIDT,59	SANTO AMARO	04743-030	06/03/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	01155212543	SP		10:59:00

FATURA

001	002	003						
05/04/2024	17/04/2024	29/04/2024						
350,00	350,00	350,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.050,00	126,00	0,00	0,00	1.050,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DFLOG - TRANSPORTE DE CARGAS LTDA ME	0-EMITENTE				12.506.375/0001-07

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA	DF	0754710500185

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			1,000	1,000

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
0021008	CLOR. DE BUPIVACAINA HIPERBARICA 0,5% 4ML CX C/5 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML xEAN: 7898122912607 Reg.Anvisa: 1038700550014 - Lote: 23060928 - Dt. Fabric: 30/06/23 - Dt. Valid: 30/06/25 Marca: HYPOFARMA	30039071	000	6108	CX	7,00	150	1.050,00	1.050,00	126,00	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	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 076869 Protocolo: 353240012272621 Pedido cliente - Local de entrega Emenda Federal Codigo 71250001 Portaria MS N 1037 de 27 07 23Bionexo id 336947370 - Nro. Pedido Interno: 076869 - Forma de Pagamento: BOLETO 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$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

powered by TOTVS

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 07/03/24 Hora 10:55

PLACA DO CARRO: FFK2H81

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Salmi

Cecília / Maria
07 03 24
19764

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 641735
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0311 2060 9900 0441 5500 1000 6417 3517 9580 0523

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135240658303517 28/03/2024 18:30:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)	57.038.952/0001-11	28/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	01 ABR 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 18/04/2024 2.348,50

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
2.348,50	422,73	0,00	0,00	2.348,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.348,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXA			46,75	46,75

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
25152	CAMPO CIRURGICO EST. SMS 1,40MX1,60M C/40 POLARFIX LT 012024 (11) 12/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 012024, Qtde: 11 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/12/2028)	30059020	000	5102	CX	11	213,5000	2.348,50	2.348,50	422,73	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 340607865 - Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 - Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23||#R44V11 ||
Pedido: 639699
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 Cobranca: (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: 0,45

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 SAN[illegible]ISERICÓRDIA
DE [illegible]

Data: 01/04/2024 Hora 11:00
PLACA DO CARRO: PHB 2528
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANT[illegible]A
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 01/04/2024
O.C.: 19943
VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

AN MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SANTA HELENA, 125 , CENTRO, VARGEM GRANDE PAULISTA - SP CEP: 06730000

(00) 0000-0000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada
1 - Saida [1]
Nro. Nota: 000.000.339
Serie:1 Folha:1 de 1

Chave de Acesso
3524 0442 0915 3200 0121 5500 1000 0003 3910 0188 3015

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

Natureza de Operacao	Protocolo de autorizacao de uso
VENDA	135240673461255 01/04/2024 09:16:56

Inscricao Estadual	Inscricao Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
720.090.093.115		42.091.532/0001-21

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social			CNPJ/CPF	Data da Emissao
STA CASA DE MISERICORDIA DE STO AMARO			57.038.952/0001-11	01/04/2024
Endereco	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saida / Entrada**
R RUA ISABEL SCHIMIDT, 59	S AMARO		04743030	
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscricao Estadual**	**Hora de Saida**
SAO PAULO		SP		00:00

FATURA/DUPLICATA

22/04/2024	001	2.122,50

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	471,20	0,00	0,00	2.122,50
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessorias**	**Valor total do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.122,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereco	Municipio	UF	Inscricao Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido
5	VOLUMES			37,500	32,500

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquota	
													Icms	Ipi
7898644480059	AVENTAL CIRURGICO ESTERIL DESCARTAVEL COM REFORCO PUNHO 40G MALHA AZUL Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 471,20 (22,20 %) Fonte:IBPT	62101000	0102	5101	UNID	250	8,49	0,00	2.122,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares	Reservado ao Fisco
PEDIDO BIONEXO 340607865.1- EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001-PORTARIA MS N 1037 DE 27/07/23. BIONEXO ID 340607865 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.	

Desenvolvido Por futura
(11) 95446-3125

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO

Data 02/04/24 Hora 08:00

PLACA DO CARRO: FMV 8347

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO:

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 02 / 04 / 24

O.C.: 19944

VISTO: Fabiano

ALMOXARIFADO

MEDCORP
Qualidade em Produtos Hospitalares

Identificação do emitente

MEDCORP SAUDE TECNOLOGIA LTDA
AV FAGUNDES DE OLIVEIRA, 538
Complemento: GALPAO A5
PIRAPORINHA Cep:09950-300
DIADEMA/SP
Fone: 1138498992

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000313533
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0367 6305 4100 0174 5500 1000 3135 3312 8657 6113

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135240500082001 08/03/2024 09:20:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
286451202113		67.630.541/0001-74

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	08/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	08/03/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1155212543	SP		09:20:00

FATURA

001 06/04/2024 1.404,00	002 21/04/2024 1.404,00							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.808,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.808,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO	0-REMETENTE				67.630.541/0001-74

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV FAGUNDES DE OLIVEIRA Fone:	DIADEMA	SP	286451202113

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			16,800	16,800

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
885	B-18H-DIALISADOR DORA B-18H-LT:230310256 5-VAL:07/10/2026-FAB:08/10/2023RMS.81504 790307	84212911	640	5102	UN	48,00	39,000000	1.872,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
886	B-20H-DIALISADOR DORA B-20H-LT:230310256 6-VAL:05/10/2026-FAB:06/10/2023RMS.81504 790307	84212911	640	5102	UN	24,00	39,000000	936,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SUSPENSAO DO ICMS PELO CONV 01/99 E REVOGACAO DO DECRETO 66.387/2021 (DOE DE 05/01/22) ART 14 § 4º Protocolo: 135240500082001 Emenda Federal Portaria MS Nº1037-Codigo Emenda 71250001, Bionexo ID336958260 OC 336958260 - Pedido(s) de Venda Interno: 042254COD.SIMPRO:COD.SIMPRO:	

powered by TOTVS

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 08/03/2024 Hora 14:40
PLACA DO CARRO: SHO 7D03
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 08/03/2024
O.C.: 19711
VISTO
ALMOXARIFADO

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 763331
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0311 2060 9900 0107 5500 1000 7633 3110 6905 7129

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131245886536962 28/03/2024 11:08:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)	57.038.952/0001-11	28/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	28 MAR. 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 25/04/2024 551,13

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
551,13	66,14	0,00	0,00	551,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	551,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929640006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			1,92	1,92

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
8597	STILEFRIL 10MG/ML 6AMP 1ML-U.QUIMICA LT 2357071 (64) 12/2025 (Fornecedor: 1390, Lote: 2357071, Qtde: 64 ,Data Fab: 01/12/-2023, Data Val: 31/12/2025)	30049067	500	6108	CX	64	8,6114	551,13	551,13	66,14	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 340300320 - Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 / Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23||#R17P2V1 R6P0V1 ||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 33,07
Pedido: 731862
End. Entrega: R ISABEL SCHMIDT 59, 59 - SANTO AMARO - 04743-030, SAO PAULO-SP -
Horario : SEG A SEX 08:00 AS 17:00HS
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (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....: 3 Cubagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariadas, ou falhas
~~só serão repostas se forem~~ relacionadas
ao conhecimentos do transportes.



Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Teresa / Ana
Data: 01 / 04 / 2024
Nº Red.: 19926

MEDLIVE

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-SAÍDA [1]

N. 001053796
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0307 7522 3600 0123 5500 1001 0537 9617 0492 9618

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	143240076044688 28/03/2024 02:16:39-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		57.038.952/0001-11		28/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT,59	SANTO AMARO	04743-030		
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA

001 25/04/2024 1.223,42								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.223,42	146,81	0,00	0,00	1.223,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.223,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			2,000	1,000

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
12756	METILPREDNISOLONA SUCC. 500MG 25 F/A + DIL. 8ML IM/IV GEN BLAU LOTE: 23120774 - DT.FABR: 26/10/23 - D T.VALID: 31/10/25 - GTIN.: 7896014689 125 - REG. M. S.: 1163701570040 - F ABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30043210	500	6108	FA	100,00	12,23420	1.223,42	1.223,42	146,81	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: DIANA FERREIRA Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001	Portaria MS N 1037 de 27/07/23 BicnexoID 340300320 ENTREGAR Rua Isabel Schimidt, 59 - 04743-030 - SAO PAULO - Sao Paulo - SP, Horario para entrega: Das 8hs as 17hs. Fechado para almoco das 11:50hs as 13:00hs Pedido(s): 756101 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 376.20 (30.75%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 0. **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 TOTVS



Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Jonas Iwanderson
Data: 2 / 4 / 24
Nº Ped.: 19925

RECEBEMOS DE FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/04/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.001,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - RUA ISABEL SCHMIDT, 59 SANTO AMARO Sao Paulo-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 26.824
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147

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

Nº 26.824
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0428 7910 1100 0156 5500 1000 0268 2416 4619 1400

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao do Estabelecimento	135240732205141 - 08/04/2024 14:05:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
708.242.384.112		28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	08/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030		08/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Sao Paulo	SP			14:05:42

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/04/2024
Valor	R$ 1.001,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.001,00	180,18	0,00	0,00	0,00	6,51	1.001,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,03	1.001,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
3				21,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5-01-00030	MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO	63079010	000	5101	PC	14.300	0,07	1.001,00	1.001,00	180,18	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL DOCIDO EMENDA 71250001 - PORTARIA MS No 1037 DE 27/07/23
VALIDADE: 04/2027
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R$ 134,63 Federal e R$ 180,18 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - D8CAC2 Pedido: 340953175.1

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 17/04/2024 Hora 16:20
PLACA DO CARRO: S/CARRO
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MOREIRES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 17/04/24
O.C.: 20097
VISTO:
ALMOXARIFADO

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 645619
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0411 2060 9900 0441 5500 1000 6456 1916 4312 2584

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135240735400826 08/04/2024 19:55:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)	57.038.952/0001-11	08/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	09 ABR 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 29/04/2024 550,36

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
550,36	94,46	0,00	0,00	550,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	550,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			3,75	3,75

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
35095	NEO FOLICO 5MG 20 CP REVESTIDOS -NEO QUIMICA LT B23J2576 (12) 10/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B23J2576, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2025)	30045090	500	5102	CX	12	0,7742	9,29	9,29	1,67	0,00	18,00	0,00
24414	NEVRIX IM INJ 3AMP 2ML-ASPEN PHARMA LT 10-2929 (34) 01/2026 (Fornecedor: 1968, Lote: 102929, Qtde: 34 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2026)	30039013	000	5102	CX	34	13,3688	454,54	454,54	81,82		18,00	
35092	MAGNOSTASE 2MG 12CP-NEO QUIMICA LT B23J03-66 (10) 09/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B23J0366, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2026)	30049062	500	5102	CX	10	0,9720	9,72	9,72	1,75	0,00	18,00	0,00
30291	PARACETAMOL 200MG 15ML GEN-EMS LT 3Q6933 (42) 08/2026 \ LT 3R4521 (3) 08/2026 (Fornecedor: 335, Lote: 3Q6933, Qtde: 42 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2026 / Fornecedor: 335, Lote: 3R4521, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2026)	30049045	500	5102	CX	45	1,1680	52,56	52,56	6,31		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 340997064 - Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 - Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23||#R14P1V1 R13P4V1 ||
Pedido: 643150
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 Cobranca: (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: 0,02

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 ... DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/04/2024 Hora 13:20
PLACA DO CARRO: PHB 2J28
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Juliana/Gisele
Data: 09/04/24
Nº Ped.: 020132

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 645619
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0411 2060 9900 0441 5500 1000 6456 1916 4312 2584

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
135240735400826 08/04/2024 19:55:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

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
35094	PREDNISONA 20MG 20 CP GEN-NEO QUIMICA LT B23L0225 (1) 11/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B23L0225, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/-2023, Data Val: 30/11/2026)	30043999	500	5102	CX	1	3,2100	3,21	3,21	0,39	0,00	12,00	0,00
26573	QUETIAPINA(C1) 25MG 200CP REV.GEN-CRISTALIA (PORT.344/98) LT 23110302 (1) 11/2025 (Fornecedor: 4357, Lote: 23110302, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/20-25)	30049079	000	5102	CX	1	21,0400	21,04	21,04	2,52	0,00	12,00	0,00

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 645581
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0411 2060 9900 0441 5500 1000 6455 8119 9651 5935

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	**135240735194570 08/04/2024 19:22:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)	57.038.952/0001-11	08/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R.ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	09 ABR 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 29/04/2024 6.925,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.925,47	1.246,61	0,00	0,00	6.925,47

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	6.925,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CAIXA			153,48	153,48

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
33251	ALG. ROLO 500G C/20-POLAX AP500 LT 21224 (1) 03/2029 (Fornecedor: 114, Lote: 21224, Qtde: 1 ,Data Fab: 18/03/2024, Data Val: 18/03/2029)	56012110	000	5102	FD	1	245,1400	245,14	245,14	44,13	0,00	18,00	0,00
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN LT 056/24 (110) 02/2029 \ LT 088/24 (6) 03/2029 (Fornecedor: 3704, Lote: 056/24, Qtde: 110 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2029 / Fornecedor: 3704, Lote: 088/-24, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2029)	30059090	000	5102	PCT	116	40,4400	4.691,04	4.691,04	844,39	0,00	18,00	0,00
34979	CATETER INTRAVENOSO 18G C/100-NAYR SAUDE LT 21554/104 (2) 02/2028 (Fornecedor: 346-0, Lote: 21554/104, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 29/02/2028)	90183929	200	5102	CX	2	47,0100	94,02	94,02	16,92	0,00	18,00	0,00
34980	CATETER INTRAVENOSO 20G C/100-NAYR SAUDE LT 21562/006 (15) 03/2028 (Fornecedor: 34-60, Lote: 21562/006, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/03/2028)	90183929	200	5102	CX	15	47,0100	705,15	705,15	126,93	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 340953175 - Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 - Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 340953175** ||#R18V13 R13P5V3 ||
Pedido: 643149
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 Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 1,09

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: 09/04/2024 Hora 13:20
PLACA DO CARRO: PHB 2528
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 09/04/2024
O.C.: 20099
VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 645581
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0411 2060 9900 0441 5500 1000 6455 8119 9651 5935

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
135240735194570 08/04/2024 19:22:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

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
30000	COBERT.P/OBITO PLAST.90X2,20 GG C/5-NEW LT 302 (2) 07/2027 \ LT 315 (2) 02/2029 (Fornecedor: 4284, Lote: 302, Qtde: 2 ,Data Fab: 20/07/2022, Data Val: 20/07/2027 / Fornecedor: 4284, Lote: 315, Qtde: 2 ,Data Fab: 26/02/2024, Data Val: 26/02/2029)	39232190	000	5102	PCT	4	48,7375	194,95	194,95	35,09	0,00	18,00	0,00
24536	PAPEL GRAU CIRURG.100MMx100M RL-POLLITEX LT 1044 (5) 11/2028 (Fornecedor: 1982, Lote: 1044, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 01/11/2028)	48043990	000	5102	RL	5	35,8280	179,14	179,14	32,25	0,00	18,00	0,00
24538	PAPEL GRAU CIRURG.150MMx100M RL-POLLITEX LT 1544 (6) 11/2028 \ LT 1545 (1) 01/2029 (Fornecedor: 1982, Lote: 1544, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 01/11/2028 / Fornecedor: 1982, Lote: 1545, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 01/01/2029)	48043990	000	5102	RL	7	54,2343	379,64	379,64	68,34	0,00	18,00	0,00
24541	PAPEL GRAU CIRURG.250MMx100M RL-POLLITEX LT 2545 (3) 01/2029 (Fornecedor: 1982, Lote: 2545, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2029)	48043990	000	5102	RL	3	98,0500	294,15	294,15	52,95	0,00	18,00	0,00
29282	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 05-1-5CC C/10-DESCARPACK LT 2SFAAA004B (2) 11/-2027 (Fornecedor: 3328, Lote: 2SFAAA004B, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 30/11/2027)	90183921	700	5102	PCT	2	20,3200	40,64	40,64	7,32		18,00	
29285	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 05-1-5CC C/10-DESCARPACK LT 2SFAAA002C (5) 08/-2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2SFAAA002C, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183921	700	5102	CX	5	20,3200	101,60	101,60	18,29		18,00	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/04/2024 Hora 13:20
PLACA DO CARRO: PHO 2J28
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO A
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 09/04/2024
O.C.: 20099
VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.
STA CASA DE MISERICORDIA DE STO AMARO - R$ 1.512,00

DATA RECEBIMENTO	RG/CPF RECEBEDOR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.353
Série 1

SAN CAMILO
CUIDADO EM SAÚDE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA

RUA JOAO THOMAZ PINTO
nº 1570,CANHANDUBA,GALPAO 3 SALA 35
Itajai - SC. CEP: 88313-045
Fone: (47) 9928-43322

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.003.353
SÉRIE 1
PÁGINA 1/1

4224 0440 8136 9000 0112 5500 1000 0033 5319 7228 6288

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	342240091423351 08/04/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
261.378.635		40.813.690/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
STA CASA DE MISERICORDIA DE STO AMARO			**57.038.952/0001-11**	08/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
Rua Isabel Schmidt, 59,	Santo Amaro		04743-030	**08/04/2024**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
Sao Paulo	(11) 5525-8703	SP		13:49:00

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	29/04/2024	1512,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS
1.512,00	60,48	0,00	0,00	0,00	0,00	1.512,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DESONERADO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.512,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSPORTES E	0					**44.914.992/0038-20**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**				**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CONTORNO LESTE BR	Sao Jose dos Pinhais				PR	9061706477
QTDE. VOLUMES	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**VOLUME CÚBICO**		**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
5.00	CAIXAS		0,000000		20,000	20,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
1293	CATETER PERIF IV S/SEG (TEF) 24G AMARELO CX/100UN - ABL Lote: 743, Fab: 11/03/2024, Val: 11/03/2029, Qtde: 16 (CX).	90183929	200	6108	CX	16,0000	48,0000	768,00	768,00	4,00	30,72		
588	TORNEIRA 3 VIAS LL CX/50UN GL-T/L - GLOMED Lote: 220639, Fab: 01/09/2022, Val: 01/08/2027, Qtde: 31 (CX).	90183999	200	6108	CX	31,0000	24,0000	744,00	744,00	4,00	29,76		

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Aliquota ICMS 4%, Resolucao Senado Federal n 13/12. - ICMS DIFAL UF Destino Cobranca Suspensa ADI 5469/DF - Fantasia: (STA CASA DE MISERICORDIA DE STO AMARO) - Pedido: (5803) - Tipo Pagto:(DEPOSITO) - Obs.:(ID 340953175 ENTREGAR NO ALMOXARIFADO DAS 8 AS 17 HS. FECHADO PARA ALMOCO DAS 11.50 AS 13.00 HS. EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001- PORTARIA MS N 1037 DE 27/07/2023 ENTREGAR ATE DIA 11/04) - INFORMACOES BANCARIAS: (BANCO BRADESCO S.A - AGENCIA: 5718 CONTA: 347826-2) - Local de Separacao: (Local Padrao) - Tributos Aprox.: (RS 321,77 Federal RS270,36 Estadual RS51,41 Fonte IBPT/empresometro.co 3E8D48)	**RESERVADO AO FISCO**

HOSPITAL SANTA C[illegible] ERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 10/04/24 às 15:05
PLACA DO CARRO: FCT 8491
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO - AP
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 10/04/2024
O.C.: 20102
VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

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 243734
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3124 0421 6813 2500 0157 5500 1000 2437 3417 1110 7033

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti	131245901720722 08/04/2024 12:32:58

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO				57.038.952/0001-11	08/04/2024
ENDEREÇO			**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 59			SANTO AMARO	04.743-030	08/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Sao Paulo	SP	Brasil	(11)5521-2543		12:31:34

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
243734	1.398,80	0,00	1.398,80

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/04/2024	1.398,80						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.398,80		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.398,80	167,85	0,00	0,00	1.398,80

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	167,85	1.398,80

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa		0	5,350	5,350

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	ALÍQUOTAS IPI
1029038	**CITRATO FENTANILA GEN *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML Lt: AS-043/23M | Qnt: 1.0 | Fab: 07/10/2023 | Val: 30/09/2025 | VPMC: 99.29**	30045090	0/00	6108	CX	1,0000	83,2000		83,20	9,98	83,20	9,98	0,00	12,00	0,00
1029131	**CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO(GENERICO)2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2ML EMB HOSP Lt: AQ-098/23M | Qnt: 11.0 | Fab: 06/11/2023 | Val: 31/10/2025 | VPMC: 3814.44**	30049099	0/00	6108	CX	11,0000	119,6000		1.315,60	157,87	1.315,60	157,87	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 340997064** HORARIO DE RECEBIMENTO: DAS 08:00 AS 11:50 E DAS 13:00 AS 17:00HNao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R$ 1589,55 - vr. Desonerado de ICMS R$ 1398,80 - vr. Do ICMS R$ 190,75. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 10/04/24 Hora 10:32
PLACA DO CARRO: —
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Alexandre / Higor
Data: 10 / 04 / 24
Nº Ped.: 20124

RECEBEMOS DE MEDIMPORT COMERCIO DE PROD HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISC
EMISSÃO: 09/04/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAN Total NF: 470,00	NF-e Nº: 63635 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDIMPORT COMERCIO DE PROD HOSPITALARES LTDA

RUA ANHANGUERA, 876
Bairro: JARDIM PIRATININGA
06230-110 Osasco - SP

Fone: (11)3602-6880

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 63.635
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0403.4343.3400.0161.5500.1000.0636.3510.0198.9797

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
135240740015584 - 09/04/2024 10:43:28

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
492.395.989.110		03.434.334/0001-61	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	09/04/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT, 59		SANTO AMARO	04743-030	09/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Sao Paulo	(11)5687-4322	SP		10:43:21

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
63635/1 - 29/04/24 - 470,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
470,00	56,40	0,00	0,00	470,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0,00	0,00	0,00	0,00	470,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDIMPORT COMERCIO DE PRODUTOS	[3]				03.434.334/0001-61
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA ANHANGUERA, 876	OSASCO			SP	492.395.989.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3173 90183210	AGULHA HIP 13X0,45 26G Lote: 172.22 - Val: 10/03/2027 Qtde: 3500,00 Fab: 06/12/2021 CEST: 13.015.00	200 5102	UN	3500,0000	0,0400	0,0000	140,00	140,00	16,80	0,00	12,00	0,00
1254 90183110	SERINGA DESC. 03ML S/ AG LL Lote: 3858.22 - Val: 10/03/2027 Qtde: 2000,00 Fab: 21/09/2021 CEST: 13.014.00	000 5102	UN	2000,0000	0,0900	0,0000	180,00	180,00	21,60	0,00	12,00	0,00
1730 90183110	SERINGA DESC. 20ML S/ AG LL INJEX Lote: 3018.21 - Val: 12/03/2026 Qtde: 600,00 Fab: 10/05/2020 CEST: 13.014.00	000 5102	UN	600,0000	0,2500	0,0000	150,00	150,00	18,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED 340953175.1 // EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 7125001 PORTARIA MS n.1037 DE 27/07/23 BIONEXO ID 340953175ALIQUOTA ICMS 12% CONFORME ARTIGO 54, INCISO XV, ALINEA D , DO RICMS/SP / ALIQUOTA ICMS 12% CONFORME ARTIGO 54, INCISO XV, ALINEA E , DO RICMS/SP / / Nro Pedido: 30554	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 11/04/2024 Hora 07:40
PLACA DO CARRO: FTB 1433
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 11 / 04 / 24
O.C.: 29084
VISTO:
ALMOXARIFADO

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ 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 [1]

Nº. 0070232 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0408 7749 0600 0175 5500 3000 0702 3217 4901 3033

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152247419909689 08/04/2024 15:15:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO (1703)			57.038.952/0001-11	08/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT 59	SANTO AMARO	04743-030		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO PAULO	1155258700	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	29/04/2024	3.696,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.696,00	443,52	0,00	0,00	3.696,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.696,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21,00	UNIDADE	HOSPDROGAS		73,500	73,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.1891	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 11 FIOS ESTE RIL LIVIA C/10 UND Marca: AMED. MS: 81481 900001. Valid: 08-01-2029	C021	30059090	000	6108	PT	9.240,00	0,40	3.696,00	3.696,00	443,52	0,00	12,00	0,00

ATENÇÃO!!!
Ao receber, confira toda mercadoria. Em caso de divergência e/ou avarias (Emb/Produto) descreva no conhecimento de transporte ou verso da nota. Ligue imediatamente para (62) 4012-1199. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES À ENTREGA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 340953175 Endereço de Entrega: Rua Isabel Schimidt, 59 - 04743-030 - SÃO PAULO - São Paulo - SP Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 - Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 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: 221,76 |

Representante:003578 - Raphael Carvalho Teles
Nr.Pedido: 162934, Nr.Embarque: 171358
PEDIDO 340953175
Endereço de Entrega:
Rua Isabel Schimidt, 59 - 04743-030 - SÃO PAULO - São Paulo - SP

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 11/04/2024 Hora 14:30
PLACA DO CARRO: PXP 1C59
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 11/04/2024
O.C.: 20091
VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS SA
NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD, 475
Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06,
PONTE ALTA NORTE Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8321062559

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000600497
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0309 0531 3400 0145 5500 5000 6004 9713 7930 8762

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	353240012272621 06/03/2024 11:00:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	807010295118	09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		57.038.952/0001-11		06/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT,59	SANTO AMARO	04743-030		06/03/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO PAULO	01155212543	SP		10:59:00

FATURA

001 05/04/2024 350,00	002 17/04/2024 350,00	003 29/04/2024 350,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.050,00	126,00	0,00	0,00	1.050,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DFLOG - TRANSPORTE DE CARGAS LTDA ME	0-EMITENTE				12.506.375/0001-07

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA	DF	0754710500185

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			1,000	1,000

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
0021008	CLOR. DE BUPIVACAINA HIPERBARICA 0,5% 4ML CX C/5 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML xEAN: 7898122912607 Reg.Anvisa: 1038700550014 - Lote: 23060928 - Dt. Fabric: 30/06/23 - Dt. Valid: 30/06/25 Marca: HYPOFARMA	30039071	000	6108	CX	7,00	150	1.050,00	1.050,00	126,00	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	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 076869 Protocolo: 353240012272621 Pedido cliente - Local de entrega Emenda Federal Codigo 71250001 Portaria MS N 1037 de 27 07 23 Bionexo id 336947370 - Nro. Pedido Interno: 076869 - Forma de Pagamento: BOLETO 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$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

powered by TOTVS

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 07/03/24 Hora 10:55

PLACA DO CARRO: FFKA24H81

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Sandra

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por Cecília Maria

Data 07 03 24

Nº Ped. 19764

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 2.446
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0402 5208 2900 0493 5500 1000 0024 4612 2339 9785

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135240733304456 08/04/2024 15:45:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	3395	57.038.952/0001-11	08-04-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R ISABEL SCHMIDT N. 59	SANTO AMARO	04.743-030	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Paulo		SP		

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 29/04/2024, Valor: R$ 1.767,25

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.767,25	318,11	0,00	0,00	1.767,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.767,25**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	0 - Emitente		XYZ		02.520.829/0004-93

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida CUMBICA N. 429	Guarulhos	SP	127678996118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00				44,6000 Kg	41,2640 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
14465	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML	15121911	000	5102	FR	252	3,5022	0,00	0,00	882,55	882,55	158,86	0,00	18,00	0,00
	Marca:MAYBEN | 9999999999999 | 7898969326483 | Lote: 010729 D.Fab: 05/23 D.Val: 05/25 | Val. aprox. tributos: R$118.70 (13.45% Fed Nac) R$158.86 (18.00% Est)														
15248	EXTENSOR MULTIVIAS COM CLAMP	90189010	200	5102	UN	1.280	0,5500	0,00	0,00	704,00	704,00	126,72	0,00	18,00	0,00
	Marca:BIOMASS | 81671040005 | 7908269000249 | Lote: HSAM2307050 D.Fab: 07/23 D.Val: 07/28 | Val. aprox. tributos: R$151.50 (21.52% Imp)														
13577	SCALP DESC. N.21 G	90183929	700	5102	UN	900	0,1390	0,00	0,00	125,10	125,10	22,52	0,00	18,00	0,00
	Marca:MULTILASER | 81596329031 | 7908414454934 | Lote: YKG01 D.Fab: 05/22 D.Val: 05/27 | Val. aprox. tributos: R$19.33 (15.45% Imp)														
13576	SCALP DESC. N.23 G	90183929	700	5102	UN	400	0,1390	0,00	0,00	55,60	55,60	10,01	0,00	18,00	0,00
	Marca:MULTILASER | 81596329031 | 7908414454941 | Lote: YKG01 D.Fab: 05/22 D.Val: 05/27 | Val. aprox. tributos: R$8.59 (15.45% Imp)														

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCA 23 OC: 420644 CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR ALVARA SANITARIO NRO 355030890-861-000248-1-3 | | ID 340953175 | VENDA DIRETA. EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL COD. EMENDA 71250001 - PORTARIA MS N. 1037 DE 27/07/23 | | 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 | | Aliquota zero de PIS e COFINS conforme decreto 6.426/0888, art. 1, inciso III | Total aproximado de tributos da nota: R$118.70 (6.72% Fed Nac) R$158.86 (8.99% Est) R$179.42 (10.15% Imp) Fonte tributaria: IBPT	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09 / 04 / 2024 Hora 15 : 30

PLACA DO CARRO: S/ CARRO

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 09 / 04 / 2024

O.C.: 20106

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

Identificação do emitente

COOP. UNIMED CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RS LTDA
RUA BAGE
Nº: 300
NITEROI
CANOAS - RS
CEP: 92120-190
Fone: (51)3462-6400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 528749
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0402 4947 1500 0173 5500 1000 5287 4910 1922 2056

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de merc.adq. ou receb.de terceiros para nao contribuin	143240085806326 08/04/2024 19:53:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0240359283	821015333110	02.494.715/0001-73

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
31193 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	08/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	(11)5525-8700	SP		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
31193 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
RUA ISABEL SCHMIDT, Nº:59	SANTO AMARO	04743-030

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
3550308 - SAO PAULO	SP	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	528749	1.432,00	0,0	1.432,00

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	29/04/2024	1.432,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.432,00	57,28	0,00	0,00	1.432,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.432,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415	CAMPINAS	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CX			42,080	42,080

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
13936	LUVA PROCEDIMENTO P C/100UND-MEDIX - (Lote: SRI35/24 SS] [Validade: 30/01/2029]	40151200	200	6108	CX	80,0000	17,9000	1.432,00	0,00	1.432,00	57,28	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC:340953175 Pedido:606582 DATA DE ENTREGA: ATE 11/04/2024 - Local de entrega: Almoxarifado, H orario para entrega: Das 8hs as 17hs. Fechado para al moco das 11:50hs as 13:00hs. MENCIONAR N A OBSERVACAO DA NOTA: Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 340953175** ICMSUFDest: R$200,48	

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 11/04/2024

O.C.: 20082

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO

Data: 11/04/2024 Hora 11:15

PLACA DO CARRO: QOR 6H31

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

Recebemos de APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.698
Série 001

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELÁRIA - ITU - SP - CEP: 13310-200
Fone: (11)4013-0602
sac.medic@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.020.698
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0409 6646 7900 0198 5500 1000 0206 9810 0030 0494

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135240741531213 09/04/2024 13:17:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
387194808113		09.664.679/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	09/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Isabel Schmidt, 59	Santo Amaro		04743-030	09/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	(11)5521-2543		13:17:07

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 00020698 - Valor Original: R$ 5.266,66 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 5.266,66

PARCELAS

Número	001
Vencimento	29/04/2024
Valor	R$ 5.266,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
88,00	15,84	0,00	0,00	1.651,08 (31,35 %)	5.266,66

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	5.266,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
APA MEDIC	3 - PROP/REMT				09.664.679/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Sueli Aparecida Costa	ITU	SP	387194808113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26	VOL				

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
3064	ATADURA CREPE 10CMX1,80M 13 FIOS - ANDREONI - LOTE 2233910A VAL 12/27	30059090	060	5405	PCT	12,0000	4,5600	0,00	54,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01295	ATADURA CREPE 15CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER - LOTE 550823 VAL 08/28	30059090	060	5405	PCT	29,0000	7,0200	0,00	203,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3066	ATADURA CREPE 20CMX1,80M 13 FIOS - ANDREONI - LOTE 2309620 VAL 04/28	30059090	060	5405	PCT	39,0000	9,2400	0,00	360,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0740	CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO - BIOSANI - LOTE 63234 VAL 12/26	90183929	000	5102	UND	110,0000	0,8000	0,00	88,00	88,00	15,84	0,00	18,00	0,00
1989	LUVA PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO LATEX NÃO ESTERIL COM PO M - MEDIX - LOTE SRI288/23MM VAL 08/28	40151200	060	5405	CAR	240,0000	19,0000	0,00	4.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
>>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<< - PEDIDO 340953175 - EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CÓDIGO EMENDA 71250001 ▮ PORTARIA MS Nº 1037 DE 27/07/23 Você pagou aproximadamente: R$ 708,37 de tributos federais, R$ 942,71 de tributos estaduais, R$ 3.615,58 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT D8CAC2	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 10/04/24 Hora 11:00

PLACA DO CARRO: [illegible]

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 10/04/24

O.C.: 20086

VISTO:

ALMOXARIFADO

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 [1]

N. 000014197
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0409 9443 7100 0368 5500 3000 0141 9716 3641 3179

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135240734169134 08/04/2024 17:04:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11		08/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030		08/04/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO PAULO	1155212543	SP			17:01:00

FATURA

001 28/04/2024 2.958,40								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.958,40	532,51	0,00	0,00	2.958,40

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	2.958,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	CX			113,040	108,160

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
C0319	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM G - 100 LUVAS - DESCARPACK LOTE:LTPAA0023L - Val:30/11/2028, Fab: 01/12/2023	40151200	100	5102	CX	160,0000	18,4900	2.958,40	2.958,40	532,51	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	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135240734169134 | Pedido:016249 | EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001- PORTARIA MS Nº 1037 DE 27/07/23 BIONEXO ID 340953175 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 574.23 (19.41%) Federal e R$ 532.51 (18.00%) Estadual Fonte: IBPT	

powered by TOTVS

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/04/2024 Hora 14:30
PLACA DO CARRO: FNQ 3742
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 09/04/2024
O.C.: 20105
VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

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-SAÍDA [1]

N. 001057794
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0407 7522 3600 0123 5500 1001 0577 9417 1882 9928

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	143240085195548 08/04/2024 13:23:09-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	08/04/2024

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

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA

001 28/04/2024 1.012,21								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.012,21	121,47	0,00	0,00	1.012,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.012,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			4,000	3,000

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
10585	GENTAMICINA 080MG/2ML 2ML 100 AMP IM/I V GEN SANTISA LOTE: 20501323 - DT.FABR: 01/10/23 - D T.VALID: 31/10/25 - GTIN.: 7898404221 489 - REG. M. S.: 1018600340031 - F ABRICANTE: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A	30032061	500	6108	AM	100,00	0,89640	89,64	89,64	10,76	0,00	12.00%	0.00%
13631	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG C/20 CP GEN NEO QUIMICA LOTE: B23A3607 - DT.FABR: 27/01/23 - D T.VALID: 31/01/25 - GTIN.: 7896714205 779 - REG. M. S.: 1558404850013 - F ABRICANTE: HYPERA S.A.	30049079	500	6108	CP	100,00	0,05000	5,00	5,00	0,60	0,00	12.00%	0.00%
12756	METILPREDNISOLONA SUCC. 500MG 25 F/A + DIL. 8ML IM/IV GEN BLAU LOTE: 23120774 - DT.FABR: 26/10/23 - D T.VALID: 31/10/25 - GTIN.: 7896014689 125 - REG. M. S.: 1163701570040 - F ABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30043210	500	6108	FA	75,00	12,23427	917,57	917,57	110,11	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DIANA FERREIRA Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 | Portaria MS N 1037 de 27/07/23 BionexoID 340997064 ENTREGAR Rua Isabel Schimidt, 59 - 04743-030 - SAO PAULO - Sao Paulo - SP, Horario para entrega: Das 8hs as 17hs. Fechado para almoco das 11:50hs as 13:00hs. Pedido(s): 759950 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 310.65 (30.69%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 0.

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.

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 10/04/24 Hora 10:00

PLACA DO CARRO: 0KP06O

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Abí / Nuno

Data: 10 / 04 / 24

Nº Ped.: 20129

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/04/2024 VALOR TOTAL: R$ 3.017,74 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - RUA ISABEL SCHIMIDT, 059 SANTO AMARO SAO PAULO-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.068.125
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.068.125
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3324 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0681 2511 4650 4871
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**333240090844165 - 08/04/2024 16:34:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	**819016879114**	**31.378.288/0004-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			**57.038.952/0001-11**	**08/04/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ISABEL SCHIMIDT, 059	**SANTO AMARO**		**04743-030**	**08/04/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO PAULO	**SP**	**1155212543**		**17:34:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/04/2024
Valor	R$ 3.017,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.988,11	358,57	0,00	0,00	0,00	0,00	3.017,74
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR ICMS DESONERADO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,04	3.017,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		**SUMARE**		**SP**	**671495090114**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
23	Volumes			133,810	133,810

DADOS 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 IPI
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C/100/ESTILO Lote: 30523A771 Qt: 19 Val: 30/11/26	44219900	000	6108	PCT	19	4,3500	82,65	82,65	9,92			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 012024 Qt: 1 Val: 02/12/27	90211020	040	6108	CX	1	29,6300	29,63	0,00	0,00			0,00	
37701	BECA 1 MG/ML SOL INJ IV CX C/05 AMP 5 ML/HALEX ISTAR S+ Lote: 0000172360 Qt: 2 Val: 31/10/25	30049039	000	6108	UN	2	14,7000	29,40	29,40	3,53			12,00	
35560	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC C/20/DESCARBOX Lote: 8881 Qt: 9 Val: 07/03/29	48191000	000	6108	CX	9	87,1956	784,76	784,76	94,17			12,00	
34009	ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4,5M/MISSNER Lote: NSH01301 Qt: 168 Val: 31/01/26 FCI:993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121	30051090	500	6108	UN	168	7,4000	1.243,20	1.243,20	149,18			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
ID BIONEXO 340953175 / 340997064
ENTREGAR DIA 09 04 24
MENCIONAR NA OBSERVACAO DA NOTA: Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS No 1037 de 27/07/23
Local de entrega: Almoxarifado. Horario para entrega: Das 8hs as 17hs. Fechado para almoco das 11:50hs as 13:00hs
Orc 14649135 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 21 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#340953175#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 464,27 Estadual: R$ 566,20 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R$ 4,04.
(A) Venda para consumo final.
(B) Isencao conforme Convenio ICMS no 126/2010
(C) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 179.30
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD PRAIA GRANDE

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/04/2024 Hora 14:20
PLACA DO CARRO: FRO 3742
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Cpele/Wanderson
Data: 09/04/24
Nº Ped.: 20135

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMA
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 09/04/2024
O.C.: 20101
VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.068.125
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3324 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0681 2511 4650 4871

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**333240090844165 - 08/04/2024 16:34:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	**819016879114**	**31.378.288/0004-09**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
37606	FITA ADESIVA CREPE HOSP BRANCA 16MMX50M/CIEX Lote: FC07524B Qt: 234 Val: 07/02/26 Lote: FC04124B Qt: 78 Val: 24/01/26	48114110	000	6108	UN	312	2,6000	811,20	811,20	97,34			12,00	
33778	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.14 110CM/MEDSONDA Lote: 74722 Qt: 10 Val: 31/01/28	90183929	000	6108	UN	10	0,7340	7,34	7,34	0,88			12,00	
33795	SONDA URETRAL EM PVC N.12 40CM/MEDSONDA Lote: 75436 Qt: 60 Val: 31/03/28	90183929	000	6108	UN	60	0,4927	29,56	29,56	3,55			12,00	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/04/2024 Hora 14:20
PLACA DO CARRO: KRQ 3742
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MANOEL

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Greice/Wanderson
Data: 09/04/24
Nº Ped.: 20135

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 09/04/2024
O.C.: 20101
VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.068.160
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3324 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0681 6011 4650 7543

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**333240090956931 - 08/04/2024 18:01:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	**819016879114**	**31.378.288/0004-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			**57.038.952/0001-11**	**08/04/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ISABEL SCHIMIDT, 059	**SANTO AMARO**		**04743-030**	**08/04/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO PAULO	**SP**	**1155212543**		**19:01:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/04/2024
Valor	R$ 290,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
290,25	**34,83**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**290,25**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**290,25**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		**SUMARE**		**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**Volumes**			**1,110**	**1,110**

DADOS 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 IPI
15838	CURATIVO ANTISEPTICO POS COLETA BEGE C/500/CIEX Lote: BA00424B Qt: 27 Val: 22/01/26 FCI:DBE9E566-8953-4486-A1EB-69C7585A9DDE	30051090	500	6108	CX	27	10,7500	290,25	290,25	34,83			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
ENTREGAR DIA 09 04 24
*MENCIONAR NA OBSERVACAO DA NOTA: Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS No 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 342007548**
Local de entrega: Almoxarifado. Horario para entrega: Das 8hs as 17hs. Fechado para almoco das 11:50hs as 13:00hs.
Orc 14650531 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#342007548#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 39,04 Estadual: R$ 52,25 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 17,42
Valor FCP p/estado destino: R$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0,00
ROTA: CD PRAIA GRANDE

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/04/2024 Hora 14:20
PLACA DO CARRO: FNQ 3742
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEKELSON
MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 09/04/2024
O.C.: 20125
VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

SERIE: 001

medi house

MEDI HOUSE Ind.Com. de Produtos Cirúrgicos e Hospitalares LTDA.
Av. Henry Ford, 1158 - Pq. da Mooca
CEP 03109-000 - São Paulo - SP
Tel.: (11) 2174 2222
www.medihouse.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 000.245.408
SÉRIE:001
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO A NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3524 0448 9392 7600 0166 5500 1000 2454 0810 0359 4504

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA DE TERCEIROS/VENDA P	135240730862771 08/04/2024 11:52:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
109.871.557.118		48.939.276/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISER. DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	08/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
Rua ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	09 ABR 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO PAULO		SP	ISENTO	

FATURA

1-RS 12898.32 (29-04-2024)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.795,36	2.303,16	0,00	0,00	12.898,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.898,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDI HOUSE IND. COM. DE PRODUTOS CIR. HOSP. LTDA.	3 - Transp. próprio Remetente				48.939.276/0001-66

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av. HENRY FORD, 1158	SAO PAULO		109.871.557.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
111	Volume(s)				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
165/18	Algodao Ortopedico M.H. 15 cm x 1,80 m Lt:305,Qt:11DZ,Fb:01/03/24,Vl:01/03/29	90211020	040	5102	UN	132,00	0,780000	102,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00431	Fraldao Geriat. In Continence Reta EG Lt:240322SB,Qt:555PCT,Fb:22/03/24,Vl :22/03/27 Lt:240401SB-Vl01/04/27,Qt:756PCT,Fb: ,Vl:	96190000	000	5101	UN	10.488,00	1,220000	12.795,36	12.795,36	2.303,16	0,00	18,00	0,00

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Isenção do IPI conf. art. 341, inciso X do RIPI. Isenção total do ICMS conforme Decreto N 67.382 Artigo 8 - Inciso I RICMS/00 SP. Local de Entrega : Rua IZABEL SCHMIDT, n 59 - Bairro SANTO AMARO - Cidade SAO PAULO - UF SP - Cep 04743030 - Compl. : . Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 - Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 340953175 ICMS sem Subst.Trib.: Base R$12795,36, Valor R$23 03.16 Pedido: 2117510	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/04/2024 Hora 11:00

PLACA DO CARRO: ECT 2B50

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MANUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓR
MERCADORIA REC

DATA: 09/04/24

O. C.: 20078

VISTO:
ALMOXARIFADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 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 000.408.290
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0400 3392 4600 0192 5500 1000 4082 9012 3320 1074

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141240103164048 08/04/2024 10:55:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	08/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO PAULO	(11)5525-8700	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	28/04/24	R$ 765,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
765,52	91,86	0,00	0,00	245,65	765,52
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	765,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENVIA RAPIDO LOGISTICA EXPRESS	0-Rem (CIF)				34.515.143/0001-58
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R BAHIA, 799	LONDRINA			PR	908.23360-33

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				7,000	7,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
1509	MALHA TUBULAR 10CM 15MTS C-F08142 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=012024 Qtd=10 Fab=02/01/2024 Val=02/12/2028 Cod Barras (cEan): 7898010928048	60029010	500	6108	RL	10	8,0000	80,00	80,00	9,60	12	25,67
26325	TAMPA P/CONECTOR FEMEA SCALP/CAT. B.ROSCA 361940 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210257 PMC=0,00 Lote=2300029365 Qtd=6.000 Fab=05/09/2023 Val=26/08/2026 Cod Barras (cEan): 7898468477778	90189010	000	6108	UN	6.000	0,0902	541,20	541,20	64,94	12	173,67
26325	TAMPA P/CONECTOR FEMEA SCALP/CAT. B.ROSCA 361940 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210257 PMC=0,00 Lote=2300036107 Qtd=1.600 Fab=06/12/2023 Val=05/11/2026 Cod Barras (cEan): 7898468477778	90189010	000	6108	UN	1.600	0,0902	144,32	144,32	17,32	12	46,31

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

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

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$45,93.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 926941 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: VANILDA Conf: WANDERLEI
PEDIDO N°340953175.1 - EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODGO EMENDA 71250001 - PORTARIA MS N°1037 DE 27/07/23 - RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 08:00 AS 11:50 E DAS 13:00 AS 17:00
Val aprox dos tributos R$ 245,65 (32,09%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Rprodutos(26325) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 45,93. 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:08/04/2024,Valor Total: R$765,52, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO R ISABEL SCHMIDT, 59 - SANTO AMARO - SAO PAULO/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.408.290
SÉRIE: 1

HOSPITAL SAN[illegible] MISERICÓRDIA
DE SANTA [illegible]

Data: 10/04/24 Hora 14 : 22

PLACA DO CARRO: PEDESTRE

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JANIBERG

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANT[illegible]

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 10/04/2024

O.C.: 20085

VISTO: LUCIANO.

ALMOXARIFADO

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 470.799
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4707 9912 7505 6315

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131245902187153 08/04/2024 15:51:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	105	57.038.952/0001-11	08/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
R ISABEL SCHMIDT Nº 59	SANTO AMARO	04.743-030	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
SAO PAULO		SP		

FATURA/DUPLICATA

20 | BOL=001 Venc=29/04/2024 Valor=400,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
400,80	31,69	0,00	0,00	400,80

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	0,0	400,80

TRANSPORTADOR / TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				1960494	12,0900 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2603	ATADURA DE RAYON 7,5CMX5M N/ESTERIL | F00228 | 8003400025 | POLARFIX | Lote: 012024 D.Fab: 02/01/24 D.Val: 02/12/28 | 0,0000Referencia:F00228	30059090	300	6108	UN	50	4,10000	0,00	0,00	205,00	205,00	8,20	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
4424	COLETOR PERFURO CORTANTE 1,5L ECOLOGIC C/20 AMARELO | 09922 | 8079457 | FLEXPELL | Lote: LC2510004C D.Fab: 18/10/23 D.Val: 18/10/28 | 0,0000 Referencia:09922	48191000	000	6108	UN	3	36,20000	0,00	0,00	108,60	108,60	13,03	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
731	MALHA TUBULAR 15CMX15M ALGODAO | F08144 | 8003400021 | POLARFIX | Lote: 122023 D.Fab: 01/12/23 D.Val: 01/11/28 | 0,0000Referencia:F08144	60029010	500	6108	UN	8	10,90000	0,00	0,00	87,20	87,20	10,46	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 340953175** | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$40,45 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.
| () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/04/2024 Hora 12:00

PLACA DO CARRO: SYD 4J07

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 09/04/24

O.C.:

VISTO: fabiano

ALMOXARIFADO

Carta de Correção

VERSÃO	ÓRGÃO	AMBIENTE
1.00	31	1

ID	CNPJ/CPF
110110312404118726560001105500100047079912750563150 1	11872656000110

CHAVE DE ACESSO	DATA
31240411872656000110550010004707991275056315	11/04/2024 08:17:55

CÓDIGO DO EVENTO	SEQUENCIAL DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	1	1.00

Informações da Carta de Correção

VERSÃO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
1.00	Carta de Correcao

TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO

INFORMACOES COMPLEMENTARES: Emenda Parlamentar Federal Codigo da emenda 71250001 - Portaria Ms N. 1037 27/07/23 ID 340953175.

Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO	PROTOCOLO	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e.	131245907473399	11/04/2024 08:17:55

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

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

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 76.668
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0411 8726 5600 0200 5500 1000 0766 8818 0933 0360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135240731524146 08/04/2024 12:58:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	105	57.038.952/0001-11	08/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
R ISABEL SCHMIDT Nº 59	SANTO AMARO	04.743-030	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
SAO PAULO		SP		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
20 | BOL=001 Venc=29/04/2024 Valor=336,60	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
336,60	60,59	0,00	0,00	336,60

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	0,0	336,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ER4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2500 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				1960493	12,5400 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1641	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA SOFT C/100 UN BRANCA C/ELASTICO | 256/827/781 | 30175349005 | ANADONA | Lote: 202-24 D.Fab: 14/02/24 D.Val: 13/02/26 | 0,0000Referencia:256/827/781	62161000	000	5102	UN	66	5,10000	0,00	0,00	336,60	336,60	60,59	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/04/2024 Hora 12:00
PLACA DO CARRO: SYD 4J87
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 09/04/24
O.C.:
VISTO: fabiano
ALMOXARIFADO

Carta de Correção

VERSÃO	ÓRGÃO	AMBIENTE
1.00	35	1

ID	CNPJ/CPF
110110352404118726560002005500100007666818093303600 1	11872656000200

CHAVE DE ACESSO	DATA
35240411872656000200550010000766681809330360	11/04/2024 09:33:50

CÓDIGO DO EVENTO	SEQUENCIAL DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	1	1.00

Informações da Carta de Correção

VERSÃO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
1.00	Carta de Correcao

TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO

INFORMACOES COMPLEMENTARES: Emenda Parlamentar Federal Codigo da emenda 71250001 - Portaria Ms N. 1037 27/07/23 ID 340953175.

Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO	PROTOCOLO	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135240757987542	11/04/2024 09:33:53

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

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

RECEBEMOS DE DEPANIAN SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000454** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

CWB HOSPITALAR

DEPANIAN SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Padre João Wislinski, 735,
Galpao 1, Santa Cândida
82.630-494 - Curitiba - PR
Fone www.cwbhospitalar.com -
cwbhospitalar@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000454
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
4124 0434 0641 5500 0103 5500 1000 0004 5416 5383 8725

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	141240102985464 08/04/2024 09:33:57	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
90970079-58		34.064.155/0001-03

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11		08/04/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04.743-030	08/04/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
São Paulo	(11) 5525-8700	SP	09:33:57

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28/04/2024	6.963,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.963,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.963,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
24				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0004	EQUIPO MACROGOTAS POLYBAG COMPLETO LS MEDIX	90189010	1102	6.102	UN	5.000,00000000	0,51000	2.550,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
709	EQUIPO PAPEL GRAU MACRO COMPLETO LS ME	90189010	7102	6.102	UN	4.100,00000000	0,51000	2.091,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
59731	AVENTAL PROCEDIMENTO COM MANGA LONGA - SLIM SOFT - BRANCO - 10 UN Lote: 106-23 Fab:06/2023 Val:06/2025	62101000	0102	6.102	PC	258,00000000	9,00000	2.322,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
00001.054.157-9	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 2.507,33 (36,01%) Federais R$ 1.184,36 (17,01%) Estaduais R$ 1.322,97 (19,00%) . Fonte IBPT. ORDEM DE COMPRA BIONEXO 340953175.1 EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CÓDIGO EMENDA 71250001 - PORTARIA MS N 1037 DE 27/07/23 BIONEXO	

08/04/2024 09:34:02

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 10/04/24 Hora 16:00

PLACA DO CARRO: —

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 10/04/2024

O.C.: 20104

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO	VALOR TOTAL DA NOTA	NF-e
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	1.335,00	Nº 000030928
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DA EMISSÃO: 08/04/2024	SÉRIE 0

ABSOLUTA®
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.
AVENIDA MELVIN JONES, 1162
JARDIM EUROPA - Santa Cruz do Sul/RS
CEP: 96823-000 - Fone: 51 980331249
vendas@absolutamed.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000030928
SÉRIE 0
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	143240085482900 08/04/2024 15:52:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
1080177890		15.131.757/0001-91	43240415131757000191550000000309281414219090

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	08/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
São Paulo	(11) 5548-8855	SP		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
30928-1	28/04/2024	1.335,00						

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
0,00	0,00	0,00	0,00	1.335,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.335,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TI	0-Emitente				34.028.316/0026-61

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SIQUEIRA CAMPOS, 1100	Porto Alegre	RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,560	0,560

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
SSP-705010	SURGISPON® - HEMOSTÁTICO DE GELATINA 70 X50X10 MM Reg. Anvisa: 80320680090 Lote: 1123020 Val.: 31/10/2026	30061090	040	6.108	UN	30	44,5000	1.335,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMBASAMENTO LEGAL ISENTO CONFORME LIVRO I ART. 9 XCVIII DO RICMS E DECRETO 01-99 PEDIDO REALIZADO POR LUCIANE VIA BIONEXO EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CÓDIGO EMENDA 71250001 - PORTARIA MS Nº1037 DE 27/03/2023 ENDEREÇO E RECEBIMENTO VIA CORREIOS CONFIRMADO COM LUCIANE VIA WHATSAPP MARCA E TAMANHO DO PRODUTO CONFIRMADOS COM LUCIANE VIA WHATSAPP AJUSTADO PRAZO DE ENTREGA E PRAZO DE PAGAMENTO COM LUCIANE VIA WHATSAPP O.C.: 340953175.1 Pedido: 10939	

HOSP. [illegible] CASA DE MISERICÓRDIA SANTO [illegible]

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 12/04/2021

O.C.: 20092

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

Via Sedex

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA

Brazmix Distribuidora Hospitalar & Farmacêutica

Fone: 4130370700
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
COLOMBO, PR
83414300
brazmix.com.br
EMAIL:sac@brazmix.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 271.409
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
41240410972948000162550010002714091002724095

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**141240103592293 08/04/2024 15:22:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
9054118020	816017847112	10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
31387 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57038952000111	08/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		4743030	08/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	1155258700		15:22:01

FATURAS

001 29/04/2024 3.800,61				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.800,61

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.800,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALEJO TRANSPORTES	EMITENTE		AAA0000	SP	10.353.590/0001-90
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV MARGINAL PROJETADA,1652	BARUERI			SP	206324351112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VOLUMES			72,450	72,450

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
497	ELETRODO ADULTO C/50 MAXICOR - LOTE: 023-023 - VALIDADE: 31/10/2026; - LOTE: 2023-M01 - VALIDADE: 30/11/2026	0,00	90181990	241	6108	CX	262	8,8900	2.329,1800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23247	CATETER 22G TKL - LOTE: 230115 - VALIDADE: 30/04/2028	0,00	90183926	241	6108	UN	2.200	0,4600	1.012,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23928	EQUIPO ENTERAL MACRO ESCAL JEDE02 TKL - LOTE: JCEDE02-231017 - VALIDADE: 31/10/2028	0,00	90189099	241	6108	UN	575	0,7990	459,4300	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO--- Vend.: 74 ZAINARA COLLERI Pedido:922 ID 94172 NOTA: 17--- Nr. Ordem Compra: 3409531175--- Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 Portaria MS Nº 1637 de 27-07-23 Bionexo ID 3409531175--- LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO. HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 8HS AS 17HS. FECHADO PARA ALMOÇO DAS 11:50HS AS 13:00HS. ---	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 10/04/23

PLACA DO CARRO: — Hora 13:40

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 10/04/2021

O.C.: 20093

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1709514 – FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0461 4180 4200 0131 5500 4001 7095 1416 3233 1247

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	135240733253362 08/04/2024 15:41:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119		61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
STA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	08/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ISABEL SCHMIDT 59	SANTO AMARO	04743-030		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1709514/001	28/04/2024	3.049,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.049,00	548,82	0,00	0,00	3.034,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	14,63	3.049,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
SHS EXPRESS LTDA	0 - Por conta do emitente				21.097.957/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CALC DAS BEGONIAS 20 SL 11	BARUERI	SP	206358558116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00	VOLUMES	CIRURGICA		51,660	47,997

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9001	CAL SODADA 4,3KG ATRASORB | Lote:SD12C24-WV, Validade:12/03/29, Quantidade:2	38249971	000	5102	GL	2,00	127,00	254,00	254,00	0,00	45,72	0,00	0,00	18,00	0,00
KKNWTPB034	FITA MICROP. 50X10 C/CARR WILTEX | Lote:20230820, Validade:19/08/28, Quantidade:468	30051090	100	5102	RL	468,00	3,50	1.638,00	1.638,00	0,00	294,84	0,00	0,00	18,00	0,00
GC802501	MASCARA OXIG. ALTA CONCENTR. ADULTO GOODCOME | Lote:20210410, Quantidade:200	90192010	100	5102	PC	200,00	5,62685	1.125,37	1.140,00	0,00	205,20	0,00	14,63	18,00	1,30

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: DC10D - TODOS OS DIAS | | Rep: 393 - DLA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA | Ped Cliente: 2161881 Rota: 35576 | N Ped: 2161881 EXP/ | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: Ordem de compra 340953175 Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS N 1037 de 27/07/23 | Cod Cliente:13448 |

RESERVADO AO FISCO

944204

A DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
CADORIA RECEBIDA
DATA: 09/04/24
O.C.: 20077
VISTO:
ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
Data: 09/04/2024 Hora 15:50
PLACA DO CARRO: S/ CARRO
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: GERSON
MARQUES

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1709514 – FL 2 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0461 4180 4200 0131 5500 4001 7095 1416 3233 1247

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZA %o¢ %o¢O DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		135240733253362 08/04/2024 15:41:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422119		61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
000.205	SCALP CANULA 27G INTRAV. WILTEX | Lote:220417, Validade:16/04/27, Quantidade:100	90183929	100	5102	PC	100,00	0,17	17,00	17,00	0,00	3,06	0,00	0,00	18,00	0,00

CIRÚRGICA FERNANDES

944203

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/04/2024 Hora 15:50
PLACA DO CARRO: S/CARRO
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 09/04/24
200x7
VISTO CONFERIDO

Recebemos de AN MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e
Data de recebimento	Identificacao e Assinatura do recebedor	Nro.: **000.000.352** Serie: **1**

AN MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SANTA HELENA, 125 , CENTRO, VARGEM GRANDE PAULISTA - SP CEP: 06730000

(00) 0000-0000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nro. Nota: **000.000.352**

Serie:1 Folha:1 de 1

Chave de Acesso
3524 0442 0915 3200 0121 5500 1000 0003 5210 0191 9011

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

Natureza de Operacao	Protocolo de autorizacao de uso
VENDA	135240747939213 10/04/2024 08:21:11

Inscricao Estadual	Inscricao Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
720.090.093.115		42.091.532/0001-21

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social			CNPJ/CPF	Data da Emissao
STA CASA DE MISERICORDIA DE STO AMARO			57.038.952/0001-11	10/04/2024
Endereco	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saida / Entrada**
R RUA ISABEL SCHIMIDT, 59	S AMARO		04743030	
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscricao Estadual**	**Hora de Saida**
SAO PAULO		SP		00:00

FATURA/DUPLICATA

30/04/2024	001	4.245,00

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	942,39	0,00	0,00	4.245,00
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessorias**	**Valor total do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.245,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereco	Municipio	UF	Inscricao Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido
10	VOLUMES			75,000	65,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquota	
													Icms	Ipi
7898644480059	AVENTAL CIRURGICO ESTERIL DESCARTAVEL COM REFORCO PUNHO 40G MALHA AZUL Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 942,39 (22,20 %) Fonte:IBPT	62101000	0102	5101	UNID	500	8,49	0,00	4.245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares	Reservado ao Fisco
Pedido Bionexo: 340958422 - Emenda parlamentar federal codigo emenda 71250001 / Portaria MS N 1037 de 27/07/23. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.	

Desenvolvido Por futura SISTEMAS (11) 95446-3125

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 10/04/24 Hora 10:54
PLACA DO CARRO: FNV 8542
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 10/04/2024
O.C.: 20008
VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Fone: 4130370700
R ATALYDES MOREIRA DE SOUZA, 1472,
SERRA
SERRA, ES
29168055
brazmix.com.br
EMAIL:sac@brazmix.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3.334
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
32240410972948000324550010000033341000043343

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	332240031245912 09/04/2024 09:43:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
083720065		10972948000324

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
31387 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57038952000111	09/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		4743030	09/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	1155258700		09:43:35

FATURAS

001 30/04/2024 5.009,60				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.009,60	601,15	0,00	0,00	5.009,60

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	5.009,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSLOVATO	EMITENTE		AAA0000	PR	89.823.918/0005-78
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
FRANCISCO MUNOZ MADRID,1009	SAO JOSE DOS PINHAIS			PR	9016258323

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUMES			120,660	120,660

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
780	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 LIFE PLUS LEMGRUBER	0,00	40151200	000	6108	UN	800	0,9700	776,0000	776,00	0,00	93,12	12,00	0,00	0,00
16849	CAMPO OPERATÓRIO 25X28CM C-5 EST. SOFT RX AMERICA	0,00	30059090	000	6108	UN	50,0	4,3290	4.233,0000	4.233,60	0,00	508,03	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO--- Vend.: 74 ZAINARA COLLERE Pedido:52 ID 94144 ROTA: 17--- Nr. Ordem Compra: 340953175--- PEDIDO 340953175 Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 Portaria MS Nº 1037--- LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO. HORÁRIO PARA ENTREGA: DAS 8HS AS 17HS. FECHADO PARA ALMOÇO DAS 11:50HS AS 13:00HS.---	

RECEBEMOS A(S) MERCADORIA(S) CONTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA, R ATALYDES MOREIRA DE SOUZA, 1472, SERRA - ES, CNPJ: 10972948000324 - INSC. ESTADUAL: 083720065, EM PERFEITAS CONDIÇÕES

NFE
N:**3.334**
Serie:**1** Mod:**1**

DATA DE RECEBIMENTO	HORA RECEBTO	CPF	NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR	ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	:			

31387 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO
RUA ISABEL SCHMIDT 59 - SANTO AMARO, SAO PAULO/SP
DATA EMISSAO:09/04/2024 Vlr.NF: 5.009,60 Vendedor:
Ped: 52/94144

Linha Digitável: **00190.00009 03341.246001 00074.803172 3 97020000500960**
Número: **74803**
Valor: **R$ 5.009,60**

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / 10.972.948/0003-24
R ATALYDES MOREIRA DE SOUZA,1472/29168-055 - SERRA - ES

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03341.246001 00074.803172 3 97020000500960**

Beneficiário		Agencia/Codigo do beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Numero
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA		1 / 31387-28531	R$		33412460000074803
Número do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor do Documento		
00333401	10.972.948/0003-24	30/04/2024	R$ 5.009,60		
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO / CNPJ: 57.038.952/0001-11					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 3.334 VLR. NOTA: 5.009,60

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03341.246001 00074.803172 3 97020000500960**

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer Banco					30/04/2024
Beneficiário					Agência/Código beneficiário
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0003-24 R ATALYDES MOREIRA DE SOUZA,1472, 29168-055 - SERRA - ES					1 / 31387-28531
Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
09/04/2024	00333401	DM	N	30/04/2024	33412460000074803
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento
	17	R$			R$ 5.009,60

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

MORA DIARIA: 5,01 - NF: 3.334 / R$: 5.009,60
ENVIAR PARA PROTESTO NO 7° DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO
P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO

(-) Desconto / Abatimentos)
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO / CNPJ: 57.038.952/0001-11
RUA ISABEL SCHMIDT - SANTO AMARO
04743-030 - SAO PAULO - SP

Cód. Baixa

Sacador/Avalista BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0003-24

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO A...
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 12 / 04 / 2024
O.C.: 20152
VISTO:
ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO
12/04/24 Hs 14:05
RPY8C86

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/04/2024 VALOR TOTAL: R$ 501,06 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - RUA ISABEL SCHIMIDT, 059 SANTO AMARO SAO PAULO-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
11/04/24	Cpscee Barbosa

NFe Nº. 000.068.524
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.068.524
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3324 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0685 2411 4655 3117
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	333240093693132 - 10/04/2024 17:30:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	10/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ISABEL SCHIMIDT, 059	SANTO AMARO	04743-030	10/04/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO PAULO	SP	1155212543		18:30:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	30/04/2024
Valor	R$ 501,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
501,06	60,13	0,00	0,00	0,00	0,00	501,06

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	501,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			0,210	0,210

DADOS 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 IPI
14565	ATROFARMA 0,25MG/ML SOL INJ IV/IM/SC C/100 AMP 1ML/FARMACE S+ PmPf: 4,59 PMC: 131,69 Lote: AT23E038 Qt: 6 Val: 31/05/25	30039099	000	6108	CX	6	83,5100	501,06	501,06	60,13			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
ENTREGAR DIA 11 04 24
Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS No 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 342227078.
Local de entrega: FARMACIA. Horario para entrega: Das 8hs as 17hs. Fechado para almoco das 11:50hs as 13:00hs
Orc 14654958 Fichas 1/1 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#342227078#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 67,39 Estadual: R$ 90,19 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 30,06
Valor FCP p/estado destino: R$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0,00
ROTA: CD PRAIA GRANDE

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 11/04/24 Hora: 13:10
PLACA DO CAMIÃO: FRQ 37 42
NOME DO CONTROLADOR: JANUÁRIO

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Ofelia / Juliana
Data: 11/04/24
Nº Ped.: 20164

Recebemos de 3P MEDICAL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:10/04/2024,Valor Total: R $975,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO RUA ISABEL SCHIMIDT, 59 - SANTO AMARO - SAO PAULO/SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.729
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

3P MEDICAL LTDA

RUA JULIA TEMPESTA PEREIRA, 425
JARDIM DAS ACACIAS - TRES PONTAS - MG
CEP: 37190-000 Fone: (35)3266-6291

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.008.729
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0426 3971 5400 0152 5500 1000 0087 2919 5579 4136

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO DESTINADA NAO CONTRIBUINTE		131245905330305 10/04/2024 08:05:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
002.851.220/0022		26.397.154/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id.Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	10/04/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ISABEL SCHIMIDT, 59		SANTO AMARO	04743-030	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO PAULO		SP		

FATURA/DUPLICATA

001 30/04/2024	R$ 975,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	975,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	975,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ANFOLABOR QUIMICA INDUSTRIAL LTDA	0-Rem (CIF)				67.521.963/0002-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV IBIRAMA , 235 SALA 02	TABOAO DA SERRA	SP	675.067.678.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME(S)			35,350	35,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10431	COLIGACAO P SIST. ASPIR. C CONEC. GRADUADO 2 M cProdANVISA=0081659440008 PMC=0,00 Lote=005602 Qtd=500 Fab=26/03/2024 Val=26/03/2026	90183929	040	6107	UN	500,000	1,95	975,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 007244 Pedido Cliente: ID 340953175 ISENTO ICMS CONFORME ANEXO X,PARTE 14 - ITEM 95 PARTE I ISENCOES - DECRETO 48589/23 (CONVENIO 01/99. HORARIO DE RECEBIMENTO: 08:00 AS 12:00 E 13:00 AS 17:00 EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001 - PORTARIA MS N 1037 DE 27/07/23	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 12/04/24 Hora 11:25

PLACA DO CARRO: GMS3128

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO:

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SA
MERCADORIA RECEBI

DATA: 12/04/2024

O.C.: 20100

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 765016
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0411 2060 9900 0107 5500 1000 7650 1616 4492 8330

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131245903502750 09/04/2024 00:50:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)	57.038.952/0001-11	09/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R.ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	09 ABR. 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 30/04/2024 725,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
725,32	30,61	0,00	0,00	725,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	725,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			5,87	5,87

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
27857	FILME TRANSP ROLO 10CMx1-0M-CRALPLAST LT 15L23 (13) 11/2028 (Fornecedor: 2854, Lote: 15L23, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 30/11/2028)	30051020	200	6108	RL	13	41,9769	545,70	545,70	21,83	0,00	4,00	0,00
27603	SCALP N.19 PVC C/100-DESCARPACK LT 2EIAAA-004A (1) 08/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2EIAAA004A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 31/08/2028)	90183929	200	6108	CX	1	18,3100	18,31	18,31	0,73	0,00	4,00	0,00
34900	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/2-0-ZELARA LT 0323101001 (2) 10/2028 (Fornecedor: 4410, Lote: 0323101001, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2028)	90183929	100	6108	CX	2	47,1400	94,28	94,28	3,77	0,00	4,00	0,00
34901	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,0 C/ CUFF C/2-0-ZELARA LT 0323101001 (1) 10/2028 (Fornecedor: 4410, Lote: 0323101001, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2028)	90183929	100	6108	CX	1	47,1400	47,14	47,14	1,89	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 340953175 - Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 - Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23||#R6P2V1 R9B1V1 ||
ITENS 1 a 4 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 99,95
Pedido: 733605
End. Entrega: R ISABEL SCHMIDT 59, 59 - SANTO AMARO - 04743-030, SAO PAULO-SP -
Horario : SEG A SEX 08:00 AS 17:00HS
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000038622-68
Setor de Cobranca: (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....: 3 Cubagem: 0,04

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 11/04/2024 Hora 13:40
PLACA DO CARRO: S/ CARRO
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
NUNES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 11/04/2024
O.C.: 20087
VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA | 1

Nº 765016
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0411 2060 0000 0107 5500 1000 7650 1616 4492 8330

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131245903502759 09/04/2024 09:59:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

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
34762	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.18 05-1-5CC C/10-ZELARA LT 0323101001 (1) 10/2028 (Fornecedor: 4410, Lote: 0323101001, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/-2028)	90183921	600	6108	CX	1	19,8900	19,89	19,89	2,39	0,00	12,00	0,00

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 11/04/2024 Hora 13:40
PLACA DO CARRO: S/ CARRO
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 11/04/2024
O.C.: 20087
VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 646209
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0411 2060 9900 0441 5500 1000 6462 0916 5578 7183

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135240743742832 09/04/2024 16:55:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)	57.038.952/0001-11	09/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R.ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	10 ABR 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	1155488655	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 30/04/2024 3.010,42

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
3.010,42	541,88	0,00	0,00	3.010,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	3.010,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJÁ	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXA			49,50	49,50

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
36038	LUVA HIGIEN.P/BANHO S/ELAST.C/25UND-DEJA-MARO LT 23-00098080 (330) 02/2027 (Fornecedor: 2490, Lote: 23-00098080, Qtde: 330 ,Data Fab: 15/02/2024, Data Val: 15/02/2027)	56039220	000	5102	PCT	330	9,1225	3.010,42	3.010,42	541,88		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 142007548 - EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001/PORTARIA MS N.1037 DE 27/07/2023||#R8P14V3 R19V6 ||
Pedido: 643866
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 036035/2010 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (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: 0,96

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: 11/04/2024 Hora 13:50
PLACA DO CARRO: ETS 8374
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 11/04/24
O.C.: 20124
VISTO:
ALMOXARIFADO

Identificação do emitente

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITAL ARES S/A.
AV. SOCRATES MARIANI BITTENCOURT, 1080
CINCO Cep:32010-010
CONTAGEM/MG
Fone: 8321062433

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000654038
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 0418 2691 2500 0187 5500 1000 6540 3816 8865 4592

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	131245908546369 11/04/2024 16:10:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0021631820079	813019351113	18.269.125/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	11/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R ISABEL SCHMIDT,59	SANTO AMARO	04743-030	11/04/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	01155212543	SP		16:10:00

FATURA

001 01/05/2024 132,68								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
132,68	15,92	0,00	0,00	132,68

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	132,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - ME	0-EMITENTE				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ADE CONJUNTO 27, LOTES 28/29	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			0,001	0,001

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
0012011	AMICACINA 500MG - 250MG/ML - CX C/ 50 AMP X 2ML SO xEAN: 7896112190707 Reg.Anvisa: 1037002970060 - Lo te: 9070149 - Dt. Fabric: 30/04/23 - Dt. Valid: 30/04/25 Marca: TEUTO	30049099	000	6108	CX	1,00	132.68	132,68	132,68	15,92	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

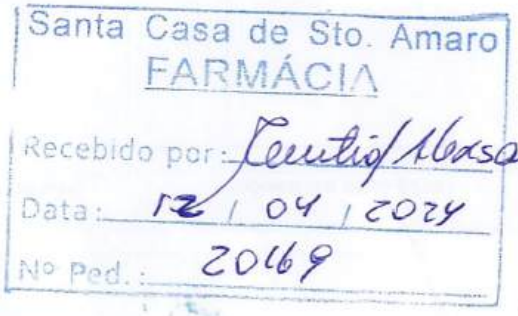
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
72095278			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 188073 Protocolo: 131245908546369 Pedido cliente: - Local de entrega: 342008324 MENCIONAR NA OBSERVACAO DA NOTA Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 Portaria MS N 1037 de 27 07 23 - Nro. Pedido Interno: 188073 - Forma de Pagamento: BOLETO 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$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	2

powered by TOTVS


HOSPITAL SANTA
DE
Data: 12/04/24 Hora 11:33
PLACA DO CARRO: ZAA 8324
NOME DO CONTROLADOR:


Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Cecília Alexandra
Data: 12 / 04 / 2024
Nº Ped.: 20669

Recebemos de APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.020.778 Série 001

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELÁRIA - ITU - SP - CEP: 13310-200
Fone: (11)4013-0602
sac.medic@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.020.778
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0409 6646 7900 0198 5500 1000 0207 7810 0030 1396

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135240786449288 15/04/2024 14:36:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
387194808113		09.664.679/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	15/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Isabel Schmidt, 59	Santo Amaro		04743-030	15/04/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	(11)5521-2543		14:36:44

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 00020778 - Valor Original: R$ 1.496,88 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.496,88

PARCELAS

Número	001
Vencimento	05/05/2024
Valor	R$ 1.496,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	470,77 (31,45 %)	1.496,88
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.496,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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
2143	ATADURA CREPE 20CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER - LOTE 560223 VAL 02/28	30059090	060	5405	PCT	162,0000	9,2400	0,00	1.496,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
>>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG 0328 C/C 000 335-2 <<< - PEDIDO 340953175 - EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CÓDIGO EMENDA 71250001 - PORTARIA MS Nº 1037 DE 27/07/23 Você pagou aproximadamente: R$ 201,33 de tributos federais, R$ 269,44 de tributos estaduais, R$ 1.026,11 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT D8CAC2	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 16/04/24 Hora: 10:39

PLACA DO CARRO: ECR6198

NOME DO MOTORISTA POR EXTENSO: Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 16/04/2024

O.C.: 20177

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3157 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - CAPITAL - (R$ 7.960,00) (sete mil e novecentos e sessenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 381.751
SÉRIE 1

FARMARIN
VALORIZANDO VIDAS

Farmarin Industria e Comercio Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 381.751
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0458 6358 3000 0175 5500 1000 3817 5117 6356 8930

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135240786355184 15/04/2024 14:27:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
336498855117		58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	3157	57.038.952/0001-11	15-04-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT N. 59	SANTO AMARO	04.743-030	15-04-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	(11) 5548-8855	SP		14:26:26

FATURA/DUPLICATA

VENDAS 20 DIAS BANCO DO BRASIL | BOL=001 Venc=06/05/2024 Valor=7.960,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.960,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.960,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BARILOG TRANSPORTE E SERVICOS DE ENTREGAS	0 - Emitente				31.635.282/0001-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CORONEL EMIDIO PIEDADE N. 876	SAO PAULO	SP	123041317110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
135,00				3128,5000 Kg	2993,5000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10136438	CPHD ACIDO F2 K2.0 CA3.0 FR 5 L CX C/4 Lote: 0487/24 Qtde: 50 Dt.Fab: 03/2024 Dt.Val: 03/2025	30049099	040	5101	CX	50	64,00	0,00	0,00	3.200,00	0,00	0,00		0,0	
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 0459/24 Qtde: 85 Dt.Fab: 03/2024 Dt.Val: 03/2025	30049099	040	5101	CX	85	56,00	0,00	0,00	4.760,00	0,00	0,00		0,0	

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. Entregar dia 15/04/2024.Bionexo 3340949367.1. Emenda Federal Portaria MS N.1037-Codigo Emenda 71250001. Almoxarifado das 8h as 17h fechado para almoco das 12h as 13h. | | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | PEDIDO: 189296 | SEU PEDIDO: | | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data 16/4/24 Hora 06:55

PLACA DO CARRO:

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO:

HS - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AM

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 16 / 04 / 2024

O.C.: 20004

VISTO:

ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE CEDC INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão: 13/04/2024 - DEST/REMET: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - RUA ISABEL SCHIMIDT,59 - SÃO PAULO - 04743030 - SÃO PAULO, SP
VALOR TOTAL: R$ 2.009,70

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000002046
SÉRIE: 001

CEDC INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARE

RUA ALEXANDRE FAVARO, 59
SÃO BENEDITO
SÃO PEDRO - SP
CEP: 13520-000
Telefone: (19)9156-5391

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000002046
SÉRIE 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
35240455902597000151550010000020461000004287

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS PROD.	**135240775214100 13/04/2024 13:44:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
651008723119		55.902.597/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	13/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE SAIDA
RUA ISABEL SCHIMIDT, 59	SÃO PAULO	04743030	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SÃO PAULO	1155258700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

2046-1/1	06/05/2024	2.009,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	**2.009,70**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	63,26	0,00	63,26	**2.009,70**

VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR FCP	VALOR FCP/ST
12,65	58,39	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT.	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
M.E.G FOLKAS TRANSPORTES LTDA	0-Remetente(CIF)				04842658000100

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FREI HONÓRIO FRANCO, 90/JARDIM ABAETÉ	PIRACICABA	SP	535595079112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29	CX			232	232

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	P. ICMS	P. IPI
E70002	LENÇOL DE PAPEL 70CMX50M BRANCO ESPECIAL - ALFAMAIS - E70002	4803009C	0041	5101	UN	290	6,9300	2.009,70	0,00	0,00	63,26	0,00	3,25

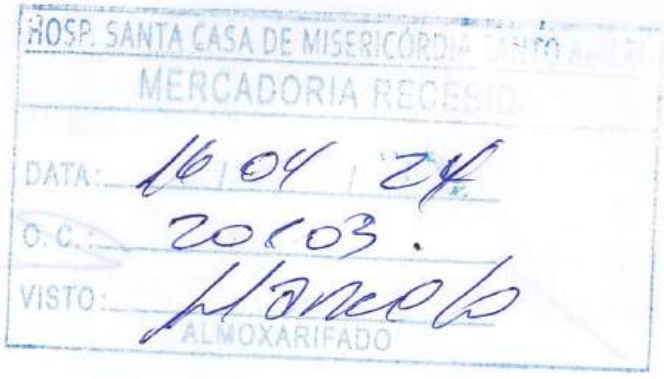
Lençol 70cmx50m-Alfa Mais
Branco Especial
Lote:CV70B-34545 - Fab: 03/24
Val: 5 Anos
7 898965 767020
7720

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Isenção de ICMS Conforme Decreto 65.718 de 21.05.21
*Emenda Parlamentar Federal código 71250001-Portaria MS nº1037 de 27/07/23.
ID:340953175
Entrega Almoxarifado das 8h as 17h (fecha para almoço 11:50 as 13h)
Item 01 Lote: CV70B-34415-Fab:03/24.
VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 607,13 (30,21 %) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO


HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO
Data: 16/04/24
Hora: 15:15
NOME DO CONTROLADOR DE A


HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 16/04/24
O.C.: 20103.
VISTO:
ALMOXARIFADO

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 [1]

Nº. 000.016.535
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0444 6720 6200 0115 5500 1000 0165 3510 0182 4918

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135240731649168 - 08/04/2024 13:11:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	08/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ISABEL SCHMIDT, 059	SANTO AMARO		04743-030	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO PAULO	SP	1155212543		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/05/2024
Valor	R$ 841,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
841,84	101,02	0,00	0,00	0,00	0,00	841,84
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	841,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes				

DADOS 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 IPI
2497	CLORIDRATO DE NALBUFINA 10MG/ML CX 50AMP X 1ML HIPOLABOR/A2 G+ Lote: BE-002/23 Qt: 1 Val: 30/11/25	30049099	000	5102	CX	1	685,5500	685,55	685,55	82,27			12,00	
1480	MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML B1 HIPOLABOR/B1 G+ Lote: AP-022/23 Qt: 1 Val: 28/02/25 FCI:1A4ACBF1-AC37-407E-A904-A69C558DA855	30049099	500	5102	CX	1	156,2900	156,29	156,29	18,75			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#340997064#BIONEXO
DATA DE ENTREGA: ATE 12/04/2024 - Local de entrega: FARMACIA. Horario para entrega: Das 8hs as 17hs. Fechado para almoco das 11:50hs as 13:00hs. **MENCIONAR NA OBSERVACAO DA NOTA: Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS No 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 340997064**
PEDIDO DE COMPRA:PDC#340997064#BIONEXO
Vendedor: 8-VALTER AP GREJO JUNIOR Id Mov:182274
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
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 113,23 Estadual: R$ 101,02 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/04/2024 Hora 14:30

PLACA DO CARRO: KRQ 3742

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Greei/Wanderson

Data: 09/04/24

Nº Ped.: 20136

RECEBEMOS DE DIPROMED COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000246163 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DIPROMED

Identificação do emitente

DIPROMED COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
AV. DR. MAURO LINDEMBERG MONTEIRO, 185
Complemento: GALPAO 10/11
JARDIM SANTA FE Cep:06278-010
OSASCO/SP
Fone: 551136466166

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000246163
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0447 8690 7800 0453 5500 3000 2461 6317 1937 1051

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135240735063149 08/04/2024 19:01:35-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	08/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT,59	SANTO AMARO		04743-030	08/04/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO PAULO	01155226141	SP		

FATURA

001 06/05/2024 366,25								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
366,25	65,93	0,00	0,00	366,25

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	366,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			9,472	9,472

DADOS DO PRODUTO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	QUANTIDADE UM	V.UNITARIO	V.TOTAL BC.ICMS	V.ICMS V.IPI	A.ICMS A.IPI	BC ICMS ST V ICMS ST
032529	LAMINA P.BISTURI ESTERIL N.23 C/100 ACO CARBONO..DESCARPACK LOTE:2LAKAA002H - 30/04/28 501	90189029	200	5102	3 CX	21,4200	64,26 64,26	11,57 0,00	18,0 0,0	0,00 0,00
020748	ALCOOL SWABS (GAZE EMBEBIDA C/ALCOOL) CX.C/100.9620...MEDIX LOTE:23060382 - 30/06/26 501	30059090	200	5102	101 CT	2,9900	301,99 301,99	54,36 0,00	18,0 0,0	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

Pedido: **689085**
DAS 7:30 AS 11:45 E DAS 13:00 AS 17:00
ENDERECO DE ENTREGA: R ISABEL SCHMIDT, 59 - SANTO AMARO
SAO PAULO-SP CEP: 04743-030
Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 | Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 / Bionexo I
D 340953175
112 100000 Pedido de Venda: 689085 Vendedor: 006820-NOVO I Cliente: 000488
Favor conferir sua mercadoria no ato da entrega, não nos responsabilizamos por reclamações posteriores.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/04/2024 Hora 15:35
PLACA DO CARRO: S/ CARRO
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 09/04/2024
O.C.: 20083.
VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

NF-E
Nº 121.602
SÉRIE 1

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO)

Data do recebimento

gemmini

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados

CNPJ 24.481.773/0001-03

www.gemminihc.com.ar • Avenida Aristides Prado Carvalho 10-90 | Parque Santa Terezinha | CEP 12035-900 | Bairro - SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 121.602 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2403-24.481.773/0001-03-55-001-000.121.602-162.425.185-0

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de Mercadoria		
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**
24.481.773/0001-03	209.622.070.110	

Protocolo de autorização
135240495732242 07/03/2024 17:20:30

Destinatário

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO				57.038.952/0001-11	07/03/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 59		SANTO AMARO		04743-030	07/03/2024
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**		**END. ENTREGA**
São Paulo	(11) 5521-9188	SP	ISENTO		

Calculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
720,41	129,67				684,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
				35,61	**720,41**

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
2	CAIXA	Gemmini		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
121602/1 06/04/24 240,14 | 121602/2 06/05/24 240,14 | 121602/3 05/06/24 240,13

Dados dos Produtos/Serviços 239,73

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
SHHMP-0019	Tampa Oclusora Luer Estéril	81434519002	90189099	100	5.102	UN	8000	0,0856	684,80	720,41	129,67	35,61	18%	5,2%	8000 20230330 29.3.26

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Emitente Distribuidor hosp Credenciado, possui Regime Esp conf incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Merc. é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias. Valor aprox trib (fonte IBPT). Federais = R$ 140.93 (19.56%) + Estaduais = R$ 82.18 (11.41%).Pedido(s) 336959688[47578] HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO SEG. A SEX. DAS 08H 12H E DAS 13H ÀS 17H. EMENDA FEDERAL PORTARIA MS Nº 1037-CÓDIGO EMENDA 71250001. ANEXO ID 336959688

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 12/03/2024 Hora 13:00
PLACA DO CARRO: FZV 8857
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

12 03 24
19745
fcbrito

SOMAMG HOSPITALAR

SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park
37.640-000 - Extrema - MG Fone/Fax:(35) 3435-7750
CNPJ: 12.927.876/0001-67 Insc.Est.:001698647.00-45

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 300508
Série 1

Chave de Acesso
3124.0412.9278.7600.0167.5500.1000.3005.0810.0529.1449
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuint	131245902205996

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
001698647.00-45	813022910117	12.927.876/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	08/04/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
R ISABEL SCHMIDT 59		SANTO AMARO	04.743-030	
Municipio	**Fone / Fax**	**UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
SAO PAULO	(11) 5522-6141	SP ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

300508-A 06/05/2024 2.494,80									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
414667		65

DADOS BANCÁRIOS: Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.494,80	299,38	0,00	0,00	2.494,80

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	784,61	2.494,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0-Remetente (CIF)				12.927.876/0001-67

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual
ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA 515	EXTREMA	MG	001698647.00-45

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
18				81,000	81,000	1,391

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco	Bairro / Distrito	CEP
RUA ISABEL SCHIMIDT 59	SANTO AMARO	04.743-030

Municipio	UF
SAO PAULO	SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
79518	CURATIVO CIRURGICO LUIZA 15CM X 30CM P34 AMED Lote: B42-3 16/10/2028 00 Fabr: 16/10/2023 Cod.Fabr: 1131100004 Reg.MS: 81481900010 EAN13: 7898488471015 Trib. Aprox R$: 335,55 Federal e 449,06 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	ENV	3240,000	0,77000	2.494,80	2.494,80	299,38	0,00	0	12,00

Informações Complementares
Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 ª Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 340953175**
Decretos:
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 149,69
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
Insc. de Contribuinte EC 87/SP: 813022910117
| 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: 10/04/24 Hora 11:47
PLACA DO CARRO: GOV4J91
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 10/04/2024
O.C.: 20090
VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

SOMASP HOSPITALAR

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. 264569
Série 1

Chave de Acesso
3524.0405.8476.3000.0110.5500.1000.2645.6910.0477.9865
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135240732850389

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	08/04/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
R ISABEL SCHMIDT	59	SANTO AMARO	04.743-030	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
SAO PAULO	(11) 5522-6141	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

264569-A 06/05/2024 1.302,66									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
414837		24

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.302,66	211,33	0,00	0,00	1.302,66

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	343,83	1.302,66

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ	KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
3				20,000	20,000	0,048

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco		Bairro / Distrito	CEP
R ISABEL SCHMIDT	59	SANTO AMARO	04.743-030
Municipio		**UF**	
SAO PAULO		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
57398	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA Lote: 015608 28/02/2026 00 Fabr: 06/03/2024 Cod.Fabr: 1003001 Reg.MS: 1003800430034 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 2,49 Federal e 2,22 Estadual Fonte:IBPT	30039034	000	5102	CP	500,000	0,03703	18,52	18,52	3,33	0,00	0	18,00
58985	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) HIPOLABOR Lote: 0958/22M 31/08/2024 00 Fabr: 05/09/2022 Cod.Fabr: 58985 Reg.MS: 1134302070032 EAN13: SEM GTIN Decr 55 Trib. Aprox R$: 1,63 Federal e 1,61 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	CP	500,000	0,02424	12,12	12,12	1,45	0,00	0	12,00
58439	CARBOCISTEINA 20MG/ML FRASCO 100ML PED + COPO (G) PRATI Lote: 23K57T 22/11/2025 00 Fabr: 22/11/2023 Cod.Fabr: 000277 Reg.MS: 1256800340101 EAN13: SEM GTIN Decr 55 Trib. Aprox R$: 30,46 Federal e 27,18 Estadual Fonte:IBPT	30049057	500	5102	FRC	50,000	4,52941	226,47	226,47	27,18	0,00	0	12,00
55964	ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (G) CIMED Lote: 2400408 27/06/2025 00 Fabr: 27/12/2023 Cod.Fabr: 101741 Reg.MS: 1048100980147 EAN13: SEM GTIN Decr 55 Trib. Aprox R$: 2,43 Federal e 2,17 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CP	500,000	0,03620	18,10	18,10	2,17	0,00	0	12,00
59070	ESPIRONOLACTONA 100MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 3U1713 17/08/2025 00 Fabr: 17/08/2023 Cod.Fabr: 10590 Reg.MS: 1023506320094 EAN13: SEN GTIN Decr 55 Trib. Aprox R$: 17,34 Federal e 15,47 Estadual Fonte:IBPT	30043220	000	5102	CP	210,000	0,61407	128,95	128,95	15,47	0,00	0	12,00
59125	LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA FRASCO 120ML LACT BEM MAYBEN Lote: 251.039 28/03/2026 00 Fabr: 28/03/2024 Cod.Fabr: 975 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7898969326322 Trib. Aprox R$: 27,24 Federal e 36,45 Estadual Fonte:IBPT	21069030	000	5102	FRC	50,000	4,05000	202,50	202,50	36,45	0,00	0	18,00
44660	METOCLOPRAMIDA 10MG AMPOLA 2 ML METROFARMA FARMACE Lote: MT23J043 31/10/2025 00 Fabr: 01/12/2023 Cod.Fabr: 07040013 Reg.MS: 1108500210028 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 93,60 Federal e 83,52 Estadual Fonte:IBPT	30039051	000	5102	AMP	1200,000	0,58000	696,00	696,00	125,28	0,00	0	18,00

HSS

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/04/2024 Hora 12:00
PLACA DO CARRO: SYD 4J87
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Joseli / Cecília
Data: 09/04/24
Nº Ped.: 20127

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
P13 Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 / Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 340997064 Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR) Obs.Fiscal: | Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 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. 264634
Série 1

Chave de Acesso
3524.0405.8476.3000.0110.5500.1000.2646.3410.0478.0499
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135240734792098
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	08/04/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
R ISABEL SCHMIDT	59	SANTO AMARO	04.743-030	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
SAO PAULO	(11) 5522-6141	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

264634-A 06/05/2024 423,20									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
414835		24

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
423,20	76,18	0,00	0,00	423,20

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	133,10	423,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ	KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
4				18,000	18,000	0,479

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco		Bairro / Distrito	CEP
R ISABEL SCHMIDT	59	SANTO AMARO	04.743-030
Município		**UF**	
SAO PAULO		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
58095	SAPATILHA PROPE DESCARTAVEL SOFT PACOTE C/100 UNIDADES ANADONA Lote: 212-22 04/12/2024 00 Fabr: 04/12/2022 Cod.Fabr: 799 Reg.MS: 80175349004 EAN13: 7898433207997 Trib. Aprox R$: 56,92 Federal e 76,18 Estadual Fonte:IBPT	62101000	000	5102	PCTE	92,000	4,60000	423,20	423,20	76,18	0,00	0	18,00

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
P1 Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 /Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 340953175** Decretos: Obs.Fiscal: | Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09 / 04 / 2024 Hora 15 : 30

PLACA DO CARRO: S/ CARRO

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MENEZES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 09/04/24

O.C.: 20080

VISTO:

ALMOXARIFADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.118.642
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1186 4210 2332 0874

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135240802862965 - 17/04/2024 10:24:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	17/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 059	SANTO AMARO		04743-030	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO PAULO	SP	1156874322		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**CEP**
PRACA DONA BENTA VIEIRA, 056	04750-010*SANTO AMARO			04750-010
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**	
SAO PAULO		SP		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	07/05/2024
Valor	R$ 728,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	728,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	728,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO (LIGACAO ANHANGUER,2200 GP	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	Volumes			16,720	16,720

DADOS 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 IPI
52249	ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/ 20 PCT CYSNE CREMER Lote: 352262347K Qt: 320 Fab: 20/11/23 Val: 19/11/26 FCI:8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	UN	320	2,2755	728,16	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#342722800#BIONEXO
Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS No 1037 de 27/07/23
PEDIDO DE COMPRA:PDC#342722800#BIONEXO
Vendedor: 168-ATIVA REGIAO SP2 Id Mov:2332087
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 97,94 Estadual: R$ 131,07 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isento conforme convenio 126/10

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 18/04/24 Hora 13:00

PLACA DO CARRO: HWT5D73

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO A.

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 18/04/2024

O.C.: 20203

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE NEWCARE COM DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº18907 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

newcare

NEWCARE COM DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

Rua Maria Oscarlina Fumachi Nardi, 58

Loteamento Parque Empresarial Adelelmo Corradini -

Itatiba - SP

1127769866

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

18907

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3524 0407 7079 7800 0137 5500 1000 0189 0713 0768 3825

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias / Produtos	135240733953596 08/04/2024 16:44:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
382085763112		07.707.978/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	08/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Isabel Schmidt, 59	Santo Amaro		04743-030	08/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Sao Paulo		SP		16:34:33

FATURA / DUPLICATA

001
08/05/2024
1.497,73

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.316,73	237,01	0,00	0,00	1.497,73

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.497,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
25	vol			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
0413000002	FITA INDICADORA AUTOCLAVE CIEX 19MMX30M	48114110	000	5102	RL	46	3,1800	146,28	146,28	26,33	0,00	18	0
00020451	FRASCO P/ ALIMENTACAO MAXY BOTTLE 300ML - MARKMED	39233090	000	5102	UNI	990	0,7190	711,81	711,81	128,13	0,00	18	0
00008230	SONDA ASPIRO N. 12 - MARCA: MARKMED	90183929	000	5102	UNI	400	0,6940	277,60	277,60	49,97	0,00	18	0
00008249	SONDA ASPIRO N. 14 - MARCA: MARKMED	90183929	000	5102	UNI	200	0,7140	142,80	142,80	25,70	0,00	18	0
00001171	SONDA LEVINE NASOGASTRICA N 18 - MARCA: MARKMED	90183929	000	5102	UNI	10	0,9800	9,80	9,80	1,76	0,00	18	0
00018627	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 - MAXY NUTRE - MARKMED	90183921	040	5102	UNI	25	7,2400	181,00	0,00	0,00	0,00	0	0
00012335	SONDA URETRAL N. 10 - MARKMED	90183929	000	5102	UNI	60	0,4740	28,44	28,44	5,12	0,00	18	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30185			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Ag: 300-x - C.c.: 215573-7. Vencimento: 28/04/2024 R$ 1.497,73.
Empresa credenciada no regime especial / distribuidora hospitalar.
Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS N 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 340953175**
FITA 19X30 = L: FA023/24- V: 2/26
FRASCO 300ML = L: 21364 - V: 2/28
ASPIRO 12 = L: 21195 - V: 1/28 - 200UNI // L: 21398 - V: 2/28 - 200UNI
ASPIRO 14 = L: 20995 - V: 11/27
LEVINE 18 = L: 21061 - V: 11/27
MAXY NUTRE 12 = L: 21298 - V: 1/28
URETRAL 10 = L: 21500 - V: 3/28
25VOL
Valor Aprox. dos Tributos R$ 496,76 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/04/2024 Hora 13:10
PLACA DO CARRO: GDM 8274
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 09/04/24
O.C.: 20095
VISTO:
ALMOXARIFADO

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: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000014216
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0409 9443 7100 0368 5500 3000 0142 1615 3974 5887

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135240734785319 08/04/2024 18:16:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11		08/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030		08/04/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO PAULO	1155212543	SP			18:08:00

FATURA

001 08/05/2024 890,25								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
890,25	160,25	0,00	0,00	890,25

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	890,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			2,156	1,790

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
M11851X1	FERROPURUM 20 MG/ML - SACARATO OXID O FERRICO-SOL INJ IV-50AMP 5ML-BLAU LOTE:24020415 - Val:28/02/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI B017EEE3-EA7F-4636-95E5 -EB28DE20EF07., Fab: 07/02/2024	30049099	500	5102	CX	1,0000	489,5000	489,50	489,50	88,11	0,00	18.00%	0.00%
M10541	TERBUTIL 0,5MG/ML - SULFATO DE TERB UTALINA-SOL INJ SC/INF-50AMP 1ML-UN IAO QUIMICA LOTE:2400859 - Val:31/01/2026Resolu cao do Senado Federal nº 13/12, Num ero da FCI 41A1944E-3073-4DA9-B70D-5DE6F713F821., Fab: 09/01/2024	30049099	500	5102	CX	7,0000	57,2500	400,75	400,75	72,14	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	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135240734785319 | Pedido:016247 | Emenda Federal Codigo 71250001 Portaria MS N°1037 de 27/07/23 Bionexo id 340997064 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 119.74 (13.45%) Federal e R$ 106.83 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT.	

powered by TOTVS

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/04/2024 Hora 14:30
PLACA DO CARRO: RLO 3742
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Gisele / Wanderson
Data: 09/04/24
Nº Ped.: 20137

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

SIA SUL, 03
Complemento: LT 1760 1710 TRECHO 03
CEP: Cep: 71200-840
BRASILIA/DF
Fone: 556134033500

HOSPFAR
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000461763
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0426 9219 0800 0202 5500 2000 4617 6315 3257 0567

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353240018592049 08/04/2024 14:34:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0741938600275	807010268115	26.921.908/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
010251/01-SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	08/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT,59	SANTO AMARO		04743-030	08/04/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO PAULO	1155226141	SP		14:28:00

FATURA

001 08/05/2024 619,08							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	619,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	619,08

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME.	0-EMITENTE				08.944.556/0001-48
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 S/N	BRASILIA			DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			12,210	12,220

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC.ICMS	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
027120	COLETOR URINA ADULTO 2000ML PCT/100UND (COLETOR URINA SISTEMA ABERTO TIPO SACO) SEGMED | Fab: 10/10/23 ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ITEM 52.	90189099	040	6108	PT	7,000	28,14000	196,98	0,00	196,98	0,00	0.00%	0.00%	1023	31/10/2026	0,00
027120	COLETOR URINA ADULTO 2000ML PCT/100UND (COLETOR URINA SISTEMA ABERTO TIPO SACO) SEGMED | Fab: 10/10/23 ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ITEM 52.	90189099	040	6108	PT	15,000	28,14000	422,10	0,00	422,10	0,00	0.00%	0.00%	1023	31/10/2026	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 353240018592049
Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS N 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 340953175#Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10 CLIENTE - Alvara: ALVARA#Vendedor: 281-EPVH Pedido: 640176 Cond: 30 DIAS

RESERVADO AO FISCO

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

EVITE TRANSTORNO A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

HOSPFAR Ind. e Com. de Produtos Hospitalares Ltda.

powered by TOTVS

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

Centauro Gráf. e Edit. Ltda.: Fone: (62) 3230-3666

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/04/2024 Hora 14:15
PLACA DO CARRO: GAU 6C12
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 09/04/24
O.C.: 20979
VISTO:
ALMOXARIFADO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
22/04/2024	William Dias

NF-e
Nº.: 000.059.586
SÉRIE: 1

FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
TV PEDRO POK, 570, JARDIM CRISTINA
83411.000 - COLOMBO/PR
Fone/Fax: (041) 3888-4466

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.059.586
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4124 0408 4746 4600 0112 5500 1000 0595 8613 9207 1260

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PROD ESTAB DESTINADO NÃO CONTRI 6107	141240115357230 18/04/2024 17:47:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9039018290		08.474.646/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	18/04/24
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
SAO PAULO	(11)5548 8855	SP		

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
59586	08/05/24	R$: 2.187,50						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.187,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.187,50**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JAMEF TRANSPORTES EIRELI	0 - Emitente				20.147.617/0019-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CURITIBA-QUATRO BARRAS BR-277, 1541	CURITIBA	PR	1017624322

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	CAIXA			49,000	49,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
ART080003	CONJ. DESC. CIRC. ASSIS.ARTERIAL 8MM PLUS PLUS T **LOTE Nº** ABR2401 I **QTD:** 150 I **VALIDADE:**01/04/2027 **LOTE Nº** ABR2406 I **QTD:** 50 I **VALIDADE:**01/04/2027 GTIN: 7898934813567	90189099	040	6.107	UN	200	6,2500	0,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
VEN002000	CONJ. DESC. CIRC. ASSIS. VENOSA **LOTE Nº** ABR2468 I **QTD:** 150 I **VALIDADE:**01/04/2027 GTIN: 7898034613604	90189099	040	6.107	UN	150	6,2500	0,00	937,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	0,00	2.187,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Credenciado a emitir NF-e - Consulte o site da Secretaria da Fazenda na Internet http://www.sefaz.rs.gov.br PEDIDO: ORC00025718 NCM 9018.9099 - 9018.3999 - 9018.3991 ISENTO PIS COFINS CF DECRETO 6.426 ART1 ITEM III DE 07/04/2008 - DECRETO 10.933 11 JANEIRO 2022 ICMS CONV 01/99 PRORROGADO ATE 30/04/2024 ISENTO Art. 14 do Anexo I do RICMS/SP cfe. PEDIDO SOLICITADO POR LUCIANE VIA BIONEXO ID 343483490, EMENDA PARL AMENTAR FEDER AL CODIGO EMENDA 71250001 - PORTARIA MS N 1037 de 27/07/2023, ENTREGA DAS 08:00 AS 11:50 E 13:0 0 AS 17:00. (11)99159-6459. PEDIDO COM URGENCIA!!! 112614844116 isncricao baixada Valor Aproximado dos Tributos: Val. Aprox. Tributos Federais: 127,54 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 153,13Fon te: IBPT/empresometro.com.br Endereço de entrega: , , , -, Cep:	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data 22/04/24 Hora 17:12

PLACA DO CARRO: 1357 1C84

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Selma

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO A...

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 22 / 04 / 24

O. C.: 2022

VISTO:

ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE Farmatex do Brasil S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 08/04/2024 VALOR TOTAL: R$ 3.290,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - Rua Isabel Schmidt, 59 Santo Amaro São Paulo-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.039.703
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

farmatex

Farmatex do Brasil S/A
Rua Roberto Ozório de Almeida, 1010
Cidade Industrial De Curitiba - 81460-110
Curitiba - PR Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.039.703
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0421 2840 6800 0110 5500 1000 0397 0318 7654 5671

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA CONSUMIDOR FINAL INTERESTADUAL	141240103240760 - 08/04/2024 11:31:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
9068178611			21.284.068/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	08/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Isabel Schmidt, 59	Santo Amaro	04743-030	08/04/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
São Paulo	SP	1155488855		11:31:47

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	08/05/2024
Valor	R$ 3.290,00

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.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.290,00	394,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.290,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,40	0,00	0,00	3.290,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPEN TRANSPORTE COLETIVO E	Remetente(CIF)				75.156.265/0035-21

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Baldur Magnus Grubba	Curitiba	PR	9050964946

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa(s)	Farmatex		15,000	10,000

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3542	TESTE RAPIDO COVID-19 ANTIGENO(ORAL) C/20 - BIOCON lote: 22032024I21 Qtd: 14 Vl: 31/01/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=197,40 vICMSUFRemet=0,00 EAN:SEM GTIN	38221990	0/00	6108	CX	14	235,0000	3.290,00	0,00	3.290,00	394,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO: 340953175.1 - TRANSPORTADORA: TRANSPEN - COTAÇAO: 15164 - VALOR: R$95,00 - ***Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 - Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 BIONEXO ID 340953175*** Pedido de Venda: 18520 Resolução do Senado Federal 13/2012 - Aliquota Interestadual 4% ICMS - Cfe Ajuste SINIEF 19/2012	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 11/04/2024 Hora 16:00
PLACA DO CARRO: EBI 7495
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 11/04/24
O.C.: 008706
VISTO: PAULO
ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE FARMADIGITAL COM VAREJISTA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/04/2024 VALOR TOTAL: R$ 728,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - RUA ISABEL SCHMIDT, 059 SANTO AMARO SAO PAULO-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.023.709
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FarmaDigital

FARMADIGITAL COM VAREJISTA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA DO ORATORIO, 2253 - A 2265 L02 L03
ALTO DA MOOCA - 03195-100
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1120225233

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.023.709
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0410 3592 5006 0176 5500 1000 0237 0910 0015 8144

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135240728362771 - 08/04/2024 08:56:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
118837669117		**10.359.250/0001-76**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			**57.038.952/0001-11**	**08/04/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ISABEL SCHMIDT, 059	**SANTO AMARO**		**04743-030**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO PAULO	**SP**			

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Vene.	**08/05/2024**
Valor	**R$ 728,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**728,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**728,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS 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 IPI
8841	INSULINA NOVOLIN R 100UI/ML 10ML NORDISK/NOVO NORDISK S+ Desc: 57% PMC: 64,46 Lote: NT6BA17 Qt: 6 Val: 30/06/25 Lote: NT6BM47 Qt: 20 Val: 30/09/25	30043100	260	5405	UN	26	28,0000	728,00	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA:340997064 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 128,13 Estadual: R$ 87,36 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 08/04/24 Hora 14 : 35
PLACA DO CARRO: GCS 1469
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JANIBERC

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Alexandra / Higor
Data: 08 / 04 / 24
Nº Ped.:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FarmaDigital

FARMADIGITAL COM VAREJISTA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA DO ORATÓRIO, 2253 A 2265 L02 L03, SN
ALTO DA MOOCA - 03195-100
SÃO PAULO - SP (11) 2022-5233

Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 110110352404103592500001765500100002370910001581440 1
Criado em : 08/04/2024 09:22:47
Protocolo: 135240728778097 - Registrado em: 08/04/2024 09:22:47

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 57.038.952/0001-11

Nota Fiscal: 000.023.709 - Série: 001

3524 0410 3592 5000 0176 5500 1000 0237 0910 0015 8144

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.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

Emenda Federal
Código 71250001
Portaria MS N°1037 de 27/07/23
Bionexo id 340997064

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

Cirurgica Sao Jose Ltda
Rodovia Geraldo Scavone N.2300 - Gal 23, 24
Bairro Rio Comprido,Jacarei, SP
Fone: (12) 3925-9000, CEP:12305900

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 270.455

SÉRIE 2 FOLH 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0455 3090 7400 0104 5500 2000 2704 5510 2644 6810

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	135240815067290 18/04/2024 16:21:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
392118024118		55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	1302	57.038.952/0001-11	18-04-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua Isabel Schmidt Nº 59	Santo Amaro	04.743-030	18-04-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Sao Paulo	(11) 5548-8855	SP		16:20:58

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 20 DIAS| OUT=001 Venc=08/05/2024 Valor=304,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
304,23	54,76	0,00	0,00	304,23

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	304,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				01.125.797/0017-83

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JAGUARAO N. 45	Sao Jose dos Campos	SP	645330219119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				21,5000 Kg	21,5000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTDE	V.UNITÁRIO	V.DESC	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
7863	GEL P/ ULTRASSOM E ECG 100GR - CLINIGEL - MULTIGEL | Lote: 115903 D.Fab: 04/03/24 D.Val: 04/03/26	30067000	000	5102	FR	20	1,42	0,00	0,00	28,30	28,30	5,09	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
7863	GEL P/ ULTRASSOM E ECG 100GR - CLINIGEL - MULTIGEL | Lote: 117504 D.Fab: 01/04/24 D.Val: 01/04/26	30067000	000	5102	FR	160	1,42	0,00	0,00	226,40	226,40	40,75	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
7863	GEL P/ ULTRASSOM E ECG 100GR - CLINIGEL - MULTIGEL | Lote: 117103 D.Fab: 01/03/24 D.Val: 01/03/26	30067000	000	5102	FR	35	1,42	0,00	0,00	49,53	49,53	8,92	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

SUGESTÕES - RECLAMAÇÕES
e-mail:
ouvidoria@cirurgicasaojose.com.br

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS N. 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 342722800 | Total Aproximado dos Tributos da Nota (Fonte: IBPT - LEI NRO 12.741 DE 8 DE DEZEMBRO DE 2012): 54,76 | Nro do Pedido do Cliente: 342722800 | Nro Unico da nota: 243252 | Pedidos Origem: 49329, | Vendedor: 17 | | Ordem de Carga: 1319 | Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS N. 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 342722800	

HOSPITAL ... MISERICÓRDIA ... RO

Data: 22/04/24 Hora 15:00

PLACA DO CAMINHÃO: CUR2H80

NOME DO CONTROLADOR: Gabriel

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES
DEVOLUÇÕES - PRAZO DE 48 HORAS

SP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO ...

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 22/04/2022

O.C.: 20202

VISTO:

ALMOXARIFADO

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

São Paulo, 22 abril 2024.

CARTA DE DESCONTO

De: Almoxarifado

Para: Cirúrgica são José
CNPJ: 55.309.074/0001-04
Nota Fiscal Nº 270455
Emissão: 18/04/2024
Valor Total da nota: R$ 304,23

Solicitamos o desconto da nota e do boleto bancário no valor R$ 14,15

Motivo: Material foi entregue com divergência de quantidade, foi solicitado 215 e entregue 205.

Atenciosamente,
Fabiano F . Souza
Tel: 5525-8715
Santa Casa de Misericordia de Santo Amaro
Santa Casa de Misericordia de Santo Amaro
almoxarifado@santacasasantoamaro.org.br

Desconto concedido

Rafael

26/04/24

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

SEU PEDIDO: 340997064936414 6285198E
NOSSO PEDIDO: 98829

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000349423
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2404.44.734.671/0022-86-55-010-000.349.423-164.731.272-2

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240755066062 10/04/2024 21:53:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MIS DE SANTO AMARO (1000000404)		57.038.952/0001-11		10.04.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
RUA ISABEL SCHIMIDT ,59		STO.AMARO	04743-030	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
SÃO PAULO	0151155219188	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
08.05.2024	4.355,00						

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.355,00	522,60	0,00	0,00	4.355,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.355,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO, 2-POR CONTA DE TERCEIROS, 3-POR CONTA DO REMETENTE, 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO, 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,000	VOLUME			12,272	11,440

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000530	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio.Inj 50ts. - POS FCI: E9E31E49-8105-4E90-B815-0FABD8D99422		3004.90.39	500	5102	13.002.00	0050010045 0050010650	02/26 02/26	02/24 02/24	26,000 20,000 6,000	CX	167,50000	4.355,00	0,00	4.355,00	4.355,00	0,00	0,00	522,60	0,00	12,00	0,00

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 00090779 - Romessa: 80139447 - Ordem: 98829 - Referência Cliente: 340997064
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10060-6. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
340997064|03641|6285198E Pedido 340997064 - Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 Portaria MS N 1937 de 27/07/23
Representante FV1

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva. R$ 3.832,40

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DA MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 12/04/24 Hora 13:22

PLACA DO CASO: SY24587

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Salomé

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Ofelia / Juliana

Data: 12/04/24

Nº Ped.: 20133

RECEBEMOS DE Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3157 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - CAPITAL - (R$ 7.960,00)(sete mil e novecentos e sessenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 382.328
SÉRIE 1

FARMARIN
VALORIZANDO VIDAS

Farmarin Industria e Comercio Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 382.328
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0458 6358 3000 0175 5500 1000 3823 2814 2864 2974

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135240823734323 19/04/2024 16:48:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
336498855117		58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	3157	57.038.952/0001-11	19-04-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT N. 59	SANTO AMARO	04.743-030	19-04-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	(11) 5548-8855	SP		16:47:48

FATURA/DUPLICATA

VENDAS 20 DIAS BANCO DO BRASIL | BOL=001 Venc=09/05/2024 Valor=7.960,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.960,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**7.960,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PEDRO DE TOLEDO N.	GUARULHOS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
135,00				3128,5000 Kg	2993,5000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10136438	CPHD ACIDO F2 K2.0 CA3.0 FR 5 L CX C/4 Lote: 0521/24 Qtde: 50 Dt.Fab: 04/2024 Dt.Val: 04/2025	30049099	040	5101	CX	50	64,00	0,00	0,00	3.200,00	0,00	0,00		0,0	
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 0526/24 Qtde: 85 Dt.Fab: 04/2024 Dt.Val: 04/2025	30049099	040	5101	CX	85	56,00	0,00	0,00	4.760,00	0,00	0,00		0,0	

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. Entregar dia 22/04/2024.Bionexo 3340949367.1| Emenda Federal Portaria MS N.1037-Codigo Emenda 71250001. Almoxarifado das 8h as 17h fechado para almoco das 12h as 13h. | | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | PEDIDO: 189878 | SEU PEDIDO: | | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data 22/04/22 Hora 09:50

PLACA DO CARRO: FZX 7I63

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Gabriel

.....

.....

SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 22/04/24

O.C.: 20005

VISTO:

ALMOXARIFADO

FARMARIN
VALORIZANDO VIDAS

Carta de Correção

VERSÃO	ÓRGÃO	AMBIENTE
1.00	35	1

ID	CNPJ/CPF
110110352404586358300001755500100038232814286429740 1	58635830000175

CHAVE DE ACESSO	DATA
35240458635830000175550010003823281428642974	23/04/2024 14:57:46

CÓDIGO DO EVENTO	SEQUENCIAL DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	1	1.00

Informações da Carta de Correção

VERSÃO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
1.00	Carta de Correcao

TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO

Emenda Parlamentar 340949367

Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO	PROTOCOLO	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135240849110417	23/04/2024 14:57:47

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

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

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIR ANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000014281
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0409 9443 7100 0368 5500 3000 0142 8111 6456 7246

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135240743886788 09/04/2024 17:09:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		57.038.952/0001-11		09/04/2024
ENDERECO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	09/04/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO PAULO	1155212543	SP		16:36:00

FATURA

001 09/05/2024 1.680,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.680,00	302,40	0,00	0,00	1.680,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.680,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			296,230	263,100

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
C0537	AGULHA HIPODERMICA 40 X 1,20MM - 10 0UN-18G 1 1/2 ROSA-DESCARPACK LOTE:AGL0041/23 - Val:30/11/2024, Fab: 01/12/2023	90183219	100	5102	CX	24,0000	5,6000	134,40	134,40	24,19	0,00	18.00%	0.00%
C0537	AGULHA HIPODERMICA 40 X 1,20MM - 10 0UN-18G 1 1/2 ROSA-DESCARPACK LOTE:AGL0041/23 - Val:30/11/2024, Fab: 01/12/2023	90183219	100	5102	CX	276,0000	5,6000	1.545,60	1.545,60	278,21	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	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135240743886788 | Pedido:016335 | Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 | Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 342007548 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 298.71 (17.78%) Federal e R$ 201.60 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT.	

powered by TOTVS

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 10/09/24 Hora 13 : 12
PLACA DO CARRO: Eng3792
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Concedo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 10/09/24
O. C.: 20126
VISTO: Manoela
ALMOXARIFADO

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
ITAPEVI
SAO PAULO SP
06240092100 06240092100 06.696-110
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1
N.000.002.678 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
373.377.997.119		14.115.388/0004-23	35.24.04.14.11.538.800/0423-55-001.000.002-678-100.124.770.3	135240753370833

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA D SANTO AMARO	SANTA CASA DE MISERICORDIA D SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	10/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
RUA ISABEL SCHMIDT N/59	SANTO AMARO	04743-030	10/04/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	11 56874322	SP	ISENTO	17:15:20

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0002678/1	10/05/2024	2.100,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.100,00	252,00	0,00	0,00	2.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	2.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	1				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX PAP	DIVERSOS	0002678	6,85	6,85

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REGISTRO MS	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%BON.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898122912607	+ BUPIVACAINA+GLICOSE 5MG+80MG CX/50AMX4ML Vlr Aprox Tributos R$252	HYPOFARMA	31/07/2025	23071130	30039071		000	5102	UNI	750,00	2,8000	0	0	0	R$ 2.100,00	2.100,00	252,00	0,00	12	0

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

| Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$252 Conforme Lei nº 12.741/12 \| ART. 54 DO RCTE/SP
\|\|>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<\|\|
A Ello declara que os produtos neste doc. fiscal possuem rastreabilidade, licitude e autencidade: Art. 07 da RDC430 de 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: DOMICILIO DO VENDEDOR (MATRIZ OU FILIAL). \| |
|---|

CÁLCULO DO ISSQN

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

ROTA

001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00148 LESSANDRA CAROLINA DOS SANTO
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0124770
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

ID:342227078ENTREGA: Rua Isabel Schimidt, 59SÃO PAULO - SPLocal de entrega: FARMÁCIA. Horário para entrega: Das 8hs as 17hs. Fechado para almoço das 11:50hs as 13:00hs. Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 - Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANT[illegible] MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 12/04/24 Hora 17:30
PLACA DO CARRO: PWM4I61
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Gabriel

Santa Casa de Sto. Amaro
[illegible]
Recebido por Alexandre Nascimento
Data: 12 / 04 / 24
Nº Ped.: 0201621

RECEBEMOS DE SISPACK MEDICAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000145481 SÉRIE 1

Identificação do emitente
SISPACK MEDICAL LTDA
Rua 12 de Setembro, 1173
Vila Guilherme Cep:02052-001
Sao Paulo/SP
Fone: 1129552222

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000145481
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0454 5654 7800 0198 5500 1000 1454 8116 0716 3480

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135240752564195 10/04/2024 15:52:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
111882534110		54.565.478/0001-98

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO (002691)		57.038.952/0001-11		10/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ISABEL SCHIMIDT,59	SANTO AMARO		04743-030	10/04/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO PAULO	1155258700	SP		15:49:00

FATURA

001 10/05/2024 510,00				

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
510,00	91,80			510,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					510,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXCARGO TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				14.709.618/0001-30

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA EUGENIO DE FREITAS N.424	SAO PAULO	SP	146781488119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	VOLUME			0,300	0,250

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
080	INDICADOR BIOLOGICO VAPOR SP20 X 100 Lote: A30537	38210000	100	5102	CX	1,0000	510,0000	510,00	510,00	91,80	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

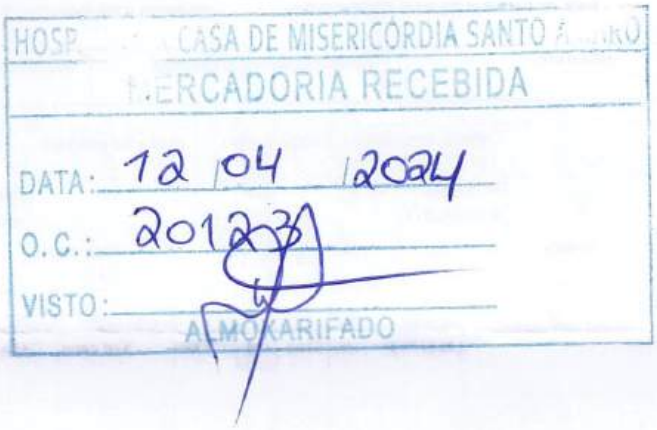
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135240752564195 BIONEXO ID 342007548 - EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001 - PORTARIA MS N. 1037 DE 27/07/23 -ENT DAS 08:00 AS 17:00 HS	

powered by TOTVS


HOSPITAL
ERICÓRDIA
Data: 12/04/24
Hora 08:50
PLACA DO
ET54F48
NOME DO


HOSP
CASA DE MISERICÓRDIA SANTO
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 12 04 2024
O.C.: 201233
VISTO:
ALMOXARIFADO

Identificação do Emitente

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A

RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120

GLOBAL HOSPITALAR

Telefone: 31 35152000
Whatsapp: 31 97575-0272
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 206228

SÉRIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0412 0471 6400 0153 5500 1000 2062 2811 8620 1480

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC, DEST. NÃO CONTRIBUINTE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0016089870030	813016566118	12047164000153	131245906630859 10/04/2024 17:27:43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		1484	57.038.952/0001-11	10/04/2024
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R ISABEL SCHMIDT	59		SANTO AMARO	10/04/2024
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / HORA DE SAÍDA
04743030	SAO PAULO	115525-8700	SP	

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	10/05/24	713,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FECP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
713,40	85,61	0,00	0,00	0	713,40
VALOR DO FRETE	**DESONERAÇÃO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	713,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TARGG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0 - Emitente			MG	35913349000107
LOGRADOURO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PRESTES MAIA 539		DIADEMA		SP	286606970118
VOLUMES	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUM.VOL**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1			1,00	1,00	0,57858

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
914	SUCCITRAT 100MG PO INJ IV/IM 10ML P.ATIVO: CLORETO DE SUXAMETONIO N LT. 24020639 DATA FAB.: 06/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2026 MARCA: BLAU	3 CX C/ 10 FA	0,00	30049099	500	6108	FA	30	23,78	713,40	713,40	85,61	0,00	12,00

FIM DOS PRODUTOS

ATENÇÃO NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 48 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALVARA SANITARIO: 0020/2022 - AFE:1.11378-0 PEDIDO DO CLIENTE:
OBS1: EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001
OBS2: PORTARIA MS Nº 1037 DE DE 27/07/23 BIONEXO ID 342227078
OBS2:
FANTASIA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO / TRANSACAO: 94895 / PEDIDO: 62008425
NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R$: 0
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$42.80 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
NUMERO DA OS: 200151
NUMERO DA OS: 200124
COBRANCA: 077 / PLANO: 30 DIAS
VALOR ICMS DESONERADO: 0
OBSPEDIDO

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO

Data: 11/04/2024 Hora 11 : 10

PLACA DO CARRO: DED 6851

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEKELSON MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: ARIANE/CECILIA
Data: 11 / 4 / 24
Nº Ped.: 020161

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFe

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.007.869
SÉRIE 0001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-24/04-20.515.679/0001-69-55-001-000.007.869-120.240.410-6

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135240748756247 10/04/2024 09:39:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
336346801111		20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		57.038.952/0001-11	10/04/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP** / **DATA DA SAÍ**
RUA ISABEL SCHMIDT,59		SANTO AMARO	04743-030 / 10/04/2024
MUNICÍPIO	**UF** / **TELEFONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP		

LOCAL ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO
57.038.952/0001-1	RUA ISABEL SCHIMIDT, 59 - SANTO AMARO - SAO PAULO-SP-04743030

FATURA

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
7869	1322,40	0,00	1322,40

PARCELAS

7869-1/3	10/05/2024	R$440,80	7869-2/3	22/05/2024	R$440,80	7869-3/3	03/06/2024	R$440,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT	VALOR DO ICMS SUBSTITUI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.322,40	238,03	0,00	0,00	1.322,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓR	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.322,40**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
	COMPRESSA DE GAZE NAO ESTERIL NOBRE 7,5X7,5 08 FIOS PCT C/500	30059090	000	5102	PCT	33	12,80	422,40	422,40	76,03	0,00	18,00	0,00
	AVENTAL SEM MANGA AZUL MARINHO TETRA FARM 30GR PCT C/10	63079010	000	5101	PCT	75	12,00	900,00	900,00	162,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
So Pedidos Venda: 4308 ORDEM DE COMPRA: 340953175.1 FORMA PAGTO: BOLETO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 10/04/2024 09:35:21 - CARLOS

Wise Sistemas Integrados

HOSPITAL SANTO AMARO
DE SANTO AMARO
MISERICÓRDIA

Data: 11/04/24 13 10
PLACA DO CARRO FRQ-3742
NOME DO CONTROLADOR DE PORTA JANIBERG

CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
RECADORIA RECEBIDA

DATA 11/04/24
O. C.: 20096
VISTO:
ALMOXARIFADO

IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL
RUA DA AGRICULTURA,1784 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL
13454005 SANTA BARBARA D'OESTE-SP
(19) 3473-2551

CC-e
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
35240420515679000169550010000078691202404106

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	MÊS DA EMISSÃO
606354680111	20515679000169	55	1	7869	04/2024

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57038952000111
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
RUA ISABEL SCHIMIDT,59	SANTO AMARO		04743-030
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAO PAULO	SP		ISENTO

CONDIÇÃO DE USO

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.

EVENTOS/CORREÇÕES

SEQ	STAT	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135	12/04/2024 00:00:00	135240766316939

Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 / Portaria MS No 1037 de 27/07/23

Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2404-20.515.679/0001-69-55-001-000.007.869-120.240.410-6	7869	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	7869	10/04/2024 00:00:00-03:00	10/04/2024 00:00:00-03:00	1.322,40

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
20.515.679/0001-69	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	606354680111	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	9 - Operação não presencial (outros)

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	2.0.0a	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	*Digest* Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		t1/pEf2RB1jpbQnNfIHJ6izlUjM=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135240748756247	10/04/2024 às 09:30:40-03:00	10/04/2024 às 09:30:45
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891243620880123	11/04/2024 às 15:15:54-03:00	11/04/2024 às 15:15:54
Carta de Correção Eletrônica (Orgão Autor: SP)	135240766316939	12/04/2024 às 08:40:41-03:00	12/04/2024 às 08:40:43

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35240420515679000169550010000078691202404106	ID110110352404205156790001695500100000786912024041060 1

Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
20.515.679/0001-69	12/04/2024 às 08:40:38-03:00

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 Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS No 1037 de 27/07/23

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135240766316939	12/04/2024 às 08:40:41-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	TETRA FARM
CNPJ	**Endereço**
20.515.679/0001-69	RUA DA AGRICULTURA, 1784
Bairro / Distrito	**CEP**
LOTEAMENTO INDUSTRIAL	13454-005
Município	**Telefone**
3545803 - SANTA BARBARA D OESTE	(19)3473-2551
UF	**Pais**
SP	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual do Substituto Tributário**
606354680111	
Inscrição Municipal	**Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS**
	3545803
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	
UF	**Pais**
SP	1058 - BRASIL

Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
02 - Contribuinte isento de Inscrição no cadastro de Contribuintes do ICMS		

IM	E-mail

Local de Entrega

Razão Social ou Nome do Recebedor

CNPJ	Logradouro	
57.038.952/0001-11	RUA ISABEL SCHIMIDT , 59	
Bairro	**Município**	**UF**
SANTO AMARO	3550308 - SAO PAULO	SP
CEP	**Código do País**	
04743-030	1058	
Nome do País	**Telefone**	
BRASIL		

Endereço de e-mail do Recebedor	Inscrição Estadual do Estabelecimento Recebedor

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R$)
1	COMPRESSA DE GAZE NAO ESTERIL NOBRE 7,5X7,5 09 FIOS PCT C/500	33,0000	PCT	422,40

Código do Produto	Código NCM	Código CEST	
176	30059090		
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
SEM GTIN	PCT	33,0000
Código EAN Tributável	**Unidade Tributável**	**Quantidade Tributável**
SEM GTIN	PCT	33,0000
Valor unitário de comercialização	**Valor unitário de tributação**	
12,8000000000	12,8000000000	
Número do pedido de compra	**Item do pedido de compra**	**Valor Aproximado dos Tributos**
340953175.1		

Número da FCI

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	**Alíquota do ICMS Normal**	**Valor do ICMS Normal**
422,40	18,0000	76,03
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	**Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)**	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	**Qtd. Selo**	**CST**
		51-Saída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	**Valor por Unidade**	**Valor IPI**
Base de Cálculo	**Alíquota**	

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	**Alíquota**	**Valor**
346,37	1,6500	5,72

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	**Alíquota**	**Valor**
346,37	7,6000	26,32

2	AVENTAL SEM MANGA AZUL MARINHO TETRA FARM 30GR PCT C/10	75,0000	PCT	900,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST	
3912	63079010		
Indicador de Escala Relevante	**CNPJ do Fabricante da Mercadoria**		**Código de Benefício Fiscal na UF**
Código EX da TIPI	**CFOP**		**Outras Despesas Acessórias**
	5101		
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**
SEM GTIN	PCT	75,0000

Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	PCT	75,0000

Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação
12,0000000000	12,0000000000

Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
340953175.1		

Número da FCI

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação

Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
900,00	18,0000	162,00

Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	

CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saída tributada com alíquota zero

Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI

Base de Cálculo	Alíquota

PIS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
738,00	1,6500	12,18

COFINS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
738,00	7,6000	56,09

Totais

ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
1.322,40	238,03	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

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
1.322,40	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	17,90

Valor da COFINS	Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos
82,41	0,00	1.322,40	

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 LTDA	
Inscrição Estadual	Endereço Completo	Município
671495090114	ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE

UF

SP

Volumes

Volume 1

Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes
3		
Numeração	Peso Liquido	Peso Bruto

Dados de Cobrança

Fatura

Número	Valor Original	Valor do Desconto
7869	1.322,40	0,00

Valor Liquido

1.322,40

Duplicatas

Número	Vencimento	Valor
001	10/05/2024	440,80
002	22/05/2024	440,80
003	03/06/2024	440,80

Formas de Pagamento

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

Valor do Pagamento	Data do Pagamento	CNPJ transacional do pagamento
1.322,40		
UF onde o pagamento foi processado	Valor do Pagamento	Data do Pagamento
SP	1.322,40	
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
No Pedidos Venda: 4308/nORDEM DE COMPRA: 340953175.1/nFORMA PAGTO: BOLETO

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

RECEBEMOS DE SISPACK MEDICAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000145630 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente
SISPACK MEDICAL LTDA
Rua 12 de Setembro, 1173
Vila Guilherme Cep:02052-001
Sao Paulo/SP
Fone: 1129552222

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000145630
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0454 5654 7800 0198 5500 1000 1456 3017 6081 9401

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135240770498352 12/04/2024 16:05:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
111882534110		54.565.478/0001-98

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO (002691)	57.038.952/0001-11	12/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT,59	SANTO AMARO	04743-030	12/04/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1155258700	SP		15:53:00

FATURA

001 12/05/2024 2.964,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.964,00	533,52			2.964,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					2.964,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXCARGO TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				14.709.618/0001-30

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA EUGENIO DE FREITAS N.424	SAO PAULO	SP	146781488119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	VOLUME			134,000	128,000

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
507	FOLHA PAPEL CREPADO CRP 50X50 CM 60G Lote: C-600424/124	48059100	000	5102	UN CX	1.000,000 20,0000 0	0,3900 19,5000	390,00	390,00	70,20	0,00	18.00%	0.00%
244	FOLHA PAPEL CREPADO CRP 90X90 CM 60G Lote: C-600424/125	48059100	000	5102	UN CX	2.000,000 40,0000 0	1,2870 64,3500	2.574,00	2.574,00	463,32	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	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135240770498352 BIID 340953175 - ENTREGA NO ALMOXARIFADO HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 12:00 E DAS 13:00 AS 17 HORAS	

powered by TOTVS

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 15/04/24 Hora 13:10
PLACA DO CAPA: ETS4F42
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JANIBERG

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 15/04/24
O.C.: 20931
VISTO:
ALMOXARIFADO

Identificação do emitente

SISPACK MEDICAL LTDA

Rua 12 de Setembro, 1173
Vila Guilherme
São Paulo - SP CEP: 02052-001
(11) 2955-2222

CC-e
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Chave de Acesso
3524 0454 5654 7800 0198 5500 1000 1456 3017

Protocolo de Utilização
135240797333534

Destinatário

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11

Texto da Carta de Correção

Emenda Parlamentar Federal Codigo da emenda 71250001- Portaria Ms Nº 1037 27/07/23 ID 340953175.

Informações da CC-e

NF-e	Orgão	Tipo de Evento	Seq.Evento	Versão do Evento	
1 000145630	35	110110	2	1.00	Evento registrado e vinculado a NF-e

CNPJ	E-Mail
54.565.478/0001-98	scmsa-compras@uol.com.br

Condição de uso da Carta de Correção

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

Local e Data

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 76.661
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0411 8726 5600 0200 5500 1000 0766 6110 6296 4666

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 TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240730962425 08/04/2024 12:01:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO 105		CNPJ/CPF: 57.038.952/0001-11	DATA DA EMISSÃO: 08/04/2024
ENDEREÇO: R ISABEL SCHMIDT Nº 59	BAIRRO/DISTRITO: SANTO AMARO	CEP: 04.743-030	
MUNICÍPIO: SAO PAULO	FONE/FAX:	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA/DUPLICATA

35 | BOL=001 Venc=13/05/2024 Valor=1.372,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.372,80	VALOR DO ICMS: 247,10	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.372,80
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,0	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.372,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO: Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	MUNICÍPIO: RIO CLARO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115
QUANTIDADE: 1,00	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PEDIDO: 1960117	PESO BRUTO: 2,3350 Kg / PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2482	POLIESTIRENO DE CALCIO (CALNATE) 900MG/G C/60 ENV - USO AD/FED - VIA ORAL/RETAL | 406502 | 1004310130016 | EUROFARMA | Lote: 871946 D.Fab: 19/08/23 D.Val: 19/08/26 | 0,0000 Referencia:406502	30049099	000	5102	UN	1	1.372,80000	0,00	0,00	1.372,80	1.372,80	247,10	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CALC 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	RESERVADO AO FISCO
Id Pedido: 340997064/Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 / Portaria MS N. 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 340997064** | () () () () () ()	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/04/2024 Hora 12:00
PLACA DO CARRO: SYD 4J07
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MANOELS

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Gisele / Cecília
Data: 09/04/24
Nº Ped.: 20130

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 471.572
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4715 7211 0522 6619

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131245907944598 11/04/2024 11:31:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	105	57.038.952/0001-11	11/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
R ISABEL SCHMIDT Nº 59	SANTO AMARO	04.743-030	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
SAO PAULO		SP		

FATURA/DUPLICATA

30 | BOL=001 Venc=13/05/2024 Valor=569,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
569,50	68,34	0,00	0,00	569,50

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	0,0	569,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				1966796	4,1600 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1421	HIDROCORTISONA (GEN) 100MG P/5ML F/A - USO AD/PED - VIA IV/IM | PA8829 | 11637016[illegible] | BLAU FARMA | Lote: 2311126[illegible] D.Fab: 06/11/23 D.Val: 06/11/25 | 0,0000Referencia:PA8829	30043210	500	6108	UN	4	142,37500	0,00	0,00	569,50	569,50	68,34	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC. ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 11, SUBITEM 4.4 PARTE 1 DO ANEXO L - RICMS-MG 2023 , PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
PEDIDO 342227078.1/Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS N. 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 342227078. |
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () ()
()

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 12/04/2024 Hora: 13:25

PLACA DO CARRO: 5404587-1

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: GABriel

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Gisele / Juliana

Data: 12 / 04 / 24

Nº Ped.: 20160

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/04/2024 VALOR TOTAL: RS 504,60 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - RUA ISABEL SCHIMIDT, 059 SANTO AMARO SAO PAULO-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.070.225
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.070.225
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3324 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0702 2511 4675 7500

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**333240106714511 - 23/04/2024 18:56:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	**819016879114**	**31.378.288/0004-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			**57.038.952/0001-11**	**23/04/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ISABEL SCHIMIDT, 059	**SANTO AMARO**		**04743-030**	**23/04/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO PAULO	**SP**	**1155212543**		**19:55:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	13/05/2024
Valor	R$ 504,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP.	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
504,60	60,55	0,00	0,00	0,00	0,00	504,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	504,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		**SUMARE**		**SP**	**671495090114**
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**Volumes**			**1,800**	**1,800**

DADOS 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 IPI
13978	ETILEFRIL 10 MG/ML SOL INJ IV/IM/SC C/6 AMP 1 ML/UNIAO QUIMICA S+ PMC: 12.86 Lote: 2404996 Qt: 58 Val: 28/02/26 FCI:5742D63A-FB5A-4B0E-B7D3-F03DCDA7C049	30049067	500	6108	CX	58	8,7000	504,60	504,60	60,55			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
ENTREGAR DIA 24 04 24
MENCIONAR NA OBSERVACAO DA NOTA: Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS No 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 343872225
Orc 14675549 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#343872225#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 67,87 Estadual: R$ 90,83 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 30,28
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
ROTA: CD PRAIA GRANDE

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.119.344
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1193 4410 2339 4480
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135240855804098 - 24/04/2024 10:35:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	24/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 059	SANTO AMARO		04743-030	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO PAULO	SP	1156874322		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc	14/05/2024
Valor	R$ 619,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
378,46	46,23	0,00	0,00	0,00	0,00	619,94
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	619,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCTE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Volumes			9,800	9,800

DADOS 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 IPI
37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10 HIPOLABOR G+ PMC: 7.19 Lote: 1940/23 Qt: 20 Fab: 17/12/23 Val: 30/11/25 FCI:B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A969	30044990	500	5102	FR	20	1,3480	26,96	26,96	3,24			12,00	
44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA/BELFAR S+ PmPf: 13,13 PMC: 0.71 Lote: 092043 Qt: 336 Fab: 01/09/22 Val: 01/09/24	30049069	000	5102	CAPS	336	0,0400	13,44	13,44	2,42			18,00	
32110	SULFATO DE MAGNESIO 10% SOL INJ 10ML CX C/ 200 AP ISOFARMA S+ PMC: 2.53 Lote: 3120125 Qt: 600 Fab: 08/12/23 Val: 08/12/25	30049099	020	5102	AP	600	0,9659	579,54	338,06	40,57			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#343872225#BIONEXO
PDC#344008112#BIONEXO
LOCAL FARMACIA - CARGA E DESCARGA: ATRAS DO HOSPITAL - PRACA DONA BENTA VIEIRA, 56 CEP 04750-010 **
**MENCIONAR NA OBSERVACAO DA NOTA: Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS No 1037
PEDIDO DE COMPRA:PDC#343872225#BIONEXO
Vendedor: 168-ATIVA REGIAO SP2 Id Mov:2339448
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 83,39 Estadual: R$ 74,39 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 25/04/2024 Hora 11:30
PLACA DO CARRO: FNQ 3742
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Gracie / Secretária
Data: 25/4/24
Nº Ped.: 20253 / 20238

RECEBEMOS DE DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº : 002.015.325 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA

CABO ADAO PEREIRA, 82
88 TERREO
VILA PEREIRA BARRETO
SAO PAULO - SP
TEL/FAX: 39910622
CEP: 02936010

DROGARIA NOVA ESPERANÇA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº : 002.015.325
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0443 5758 7700 0113 5500 1002 0153 2510 3800 7472

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA. DE TERCEIROS NAO CONTRIBUINTE	135240784178075 - 15/04/2024 11:01:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
108951575114		43.575.877/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	15/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	15/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO PAULO	55258700	SP		10:36:35

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	15/05/2024	264,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	264,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CABO ADAO PEREIRA	SAO PAULO		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES	GERAL	1	0,010	0,010

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
343434	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG 30 COMPRIMIDOS Anvisa: 1542302770081 VPM: 9,60	30049054	060	5405	UN	13,0000	9,6000000000	124,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Lote : 2314170				Fab : 16/01/2024		Val : 31/10/2025	Qtde. Lote : 13.000		Agregação :			
343985	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG 30 COMPRIMIDOS Anvisa: 1181902130011 VPM: 5,10	30049049	060	5405	UN	1,0000	5,1000000000	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Lote : 3S5756				Fab : 16/01/2024		Val : 30/09/2025	Qtde. Lote : 1.000		Agregação :			
49220	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG 30 COMPRIMIDOS Anvisa: 1008903920078 VPM: 8,40	30043981	060	5405	UN	16,0000	8,4000000000	134,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Lote : BR162624				Fab : 16/01/2024		Val : 31/10/2025	Qtde. Lote : 16.000		Agregação :			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA NOS TERMOS DOS ARTIGOS 313A, 313 E, 313G, 313W e 313Z DO RICMS. MOTORISTA Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - P ortaria MS N 1037 de 27 07 23 Bionexo ID 340997064 COMPRADORA DANIELLE BO LETO 30DDL D	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 16/04/24 Hora 15:19

PLACA DO CARRO: GEN-2J16

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JANILSON

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Alef Higor

Data: 16 / 4 / 24

Nº Ped.: 20131

Os dados aqui informados, dão aceite no recebimento dos produtos constantes nesta nota fiscal. A M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI, compromete-se a manter total sigilo dos dados, seguindo determinações da LGPD Lei Nº 13.709 (Lei Geral de Proteção de Dados).

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.052.029
SÉRIE: 1

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI
AVENIDA FORTE DO LEME, 1,150 , GALPÃO 03, PARQUE SÃO LOURENÇO
08340-010 - SÃO PAULO - SP
FONE: (11) 2082-8301 / (11) 2082-8319

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.052.029
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0403 4029 7900 0112 5500 1000 0520 2919 2025 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135240797152602 16/04/2024 16:29:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
145646461110		03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	16/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SãO PAULO	(11) 5548-8855	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

52029A	15/05/2024	450,00	52029C	14/06/2024	450,00
52029B	30/05/2024	450,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.350,00	243,00	0,00	0,00	0,00	7,20	1.350,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,21	1.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	0				03.402.979 /0001 -12

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA FORTE DO LEME, 1150	SÃO PAULO	SP	145646461110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
328	AGULHA SPINAL 26GX3,5 (PROCARE) LT.202215926 QT.125,000 VAL. 08/09/2025 / LT.20231 0926 QT.125,000 VAL. 10/07/2026	90183910	000	5102	UN	250,00000	5,400000000	1.350,00	1.350,00	243,00	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID BIONEXO: 343037057
Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 - Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23
Local de entrega: Almoxarifado. Horário para entrega: Das 8hs as 17hs. Fechado para almoço das 11:50hs as 13:00hs. // Pedido: 31503

RESERVADO AO FISCO

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 17/04/2024

O. C.: 20204

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 17/04/24 Hora 13:10

PLACA DO CARRO: PEDESTRE

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JANIBERG

CONFERÊNCIA
SEPARAÇÃO / EXPEDIÇÃO

DATA: 17/04/24

SEPARADO POR: Eunice

CONFERIDO POR: Antonio

CONFERÊNCIA MOTORISTA:

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 653273
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0411 2060 9900 0441 5500 1000 6532 7316 8113 1070

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135240859022397 24/04/2024 16:16:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)	57.038.952/0001-11	24/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	25 ABR 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 15/05/2024 568,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
568,32	98,66	0,00	0,00	568,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	568,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			6,83	6,83

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
30601	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GEN-CIMED LT 24065-68 (10) 03/2026 (Fornecedor: 1666, Lote: 2406568, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049045	500	5102	FR	10	2,3000	23,00	23,00	2,76		12,00	
35092	MAGNOSTASE 2MG 12CP-NEO QUIMICA LT B23J03-66 (8) 09/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B23J0366, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2026)	30049062	500	5102	CX	8	0,9725	7,78	7,78	1,40	0,00	18,00	0,00
23906	METROFARMA 10MG 100AMP 2ML-FARMACE LT MT2-4A002 (8) 12/2025 (Fornecedor: 2385, Lote: MT24A002, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 31/12/2025)	30039051	000	5102	CX	8	62,5000	500,00	500,00	90,00	0,00	18,00	0,00
30291	PARACETAMOL 200MG 15ML GEN-EMS LT 3R4521 (30) 08/2026 (Fornecedor: 335, Lote: 3R45-21, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2026)	30049045	500	5102	CX	30	1,2513	37,54	37,54	4,50		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 343872225- Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001- Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23||#R13P10V2 R13P3V1 ||
Pedido: 650578
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 Cobranca: (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: 0,02

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: 25/04/2024 Hora 13:00
PLACA DO CARRO: ETS 8374
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Cecília
Data: 25/4/24
Nº Ped.: 20240

RECEBEMOS DE Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3157 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - CAPITAL - (R$ 5.736,00)(cinco mil e setecentos e trinta e seis reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 383.139
SÉRIE 1

FARMARIN
VALORIZANDO VIDAS

Farmarin Industria e Comercio Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 383.139
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0458 6358 3000 0175 5500 1000 3831 3916 9989 3750

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135240881143248 27/04/2024 13:51:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
336498855117		58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	3157	57.038.952/0001-11	27-04-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT N. 59	SANTO AMARO	04.743-030	27-04-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	(11) 5548-8855	SP		13:51:15

FATURA/DUPLICATA

VENDAS 20 DIAS BANCO DO BRASIL | BOL=001 Venc=17/05/2024 Valor=5.736,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.736,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**5.736,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PEDRO DE TOLEDO N.	GUARULHOS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
100,00				2259,3000 Kg	2159,3000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10136438	CPHD ACIDO F2 K2.0 CA3.0 FR 5 L CX C/4 Lote: 0565/24 Qtde: 17 Dt.Fab: 04/2024 Dt.Val: 04/2025	30049099	040	5101	CX	17	64,00	0,00	0,00	1.088,00	0,00	0,00		0,0	
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 0554/24 Qtde: 83 Dt.Fab: 04/2024 Dt.Val: 04/2025	30049099	040	5101	CX	83	56,00	0,00	0,00	4.648,00	0,00	0,00		0,0	

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. Entregar dia 29/04/2024.Bionexo 3340949367.1. Emenda Federal Portaria MS N.1037-Codigo Emenda 71250001. Almoxarifado das 8h as 17h fechado para almoco das 12h as 13h. | | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | PEDIDO: 190538 | SEU PEDIDO: | | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 29/04/2024 Hora 10:30

PLACA DO CARRO: FTY 6D87

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 29/04/24

O.C.: 20006

VISTO:

ALMOXARIFADO

LUCIANO

RECEBIDO
DATA 19/04/2024
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO

RECEBEMOS DE Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001203 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA
Rua Júlio Xavier Júnior, 248,
Vila Constança
02.258-280 - São Paulo - SP
Fone (11) 2304-6453
www.duraxx.com.br -
financeiro@duraxx.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 001203
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0441 4723 3500 0190 5500 1000 0012 0314 1840 1558

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de Mercadoria	135240819932912 19/04/2024 09:45:39	
Inscrição Estadual	**Insc.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
130.938.480.118		41.472.335/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		57.038.952/0001-11	ISENTO	19/04/2024
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Isabel Schmidt, 59		Santo Amaro	04.743-030	19/04/2024
Município		**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
São Paulo			SP	09:45:38

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19/05/2024	574,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	574,00
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	574,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	**Município**	**UF**	**Inscrição Estadual**		
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso bruto**	**Peso líquido**
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0000000006736	PULSEIRA N TY AMARELO - MARCA ALTS	48219000	0400	5.102	Un	1.000,000	0,0820	82,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0000000006774	PULSEIRA N TY BRANCO - MARCA ALTS	48219000	0400	5.102	Un	4.000,000	0,0820	328,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0000000006767	PULSEIRA N TY VERMELHO - MARCA ALTS	48219000	0400	5.102	Un	2.000,000	0,0820	164,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
6.893.336-3	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 - Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 342191967 Aos cuidados de: LUCIANE PERASSOLI	

19/04/2024 09:45:49

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AM.
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 19/04/2024

O.C.: 20157

VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 19/04/2024 Hora 11:40

PLACA DO CARRO:

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MANUEL

Identificação do emitente

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001443808
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0548 7916 8500 0168 5500 3001 4438 0813 9571 9055

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135240999067794 13/05/2024 11:10:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		57.038.952/0001-11		13/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	13/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO PAULO	1155258700	SP		11:08:00

FATURA

001 20/05/2024 163,49								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
163,49	29,43	0,00	0,00	163,49

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	163,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-REMETENTE				23.809.021/0001-58

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	140324466110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA(S)			2,690	2,340

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
001213	PAPEL PARA ECG 48X30 FOUR STAR LOTE: 48483-0124 DT VAL: 26/01/26	48025599	000	5102	RL	15,0000	3,875333330	58,13	58,13	10,46	0,00	18.00%	0.00%
001265	TUBO VACUTAINER 4,0ML SILICA VERMELHO BD 360 053 (100) LOTE: 4060101 DT VAL: 30/06/25	90183999	300	5102	UN	200,0000	0,526800000	105,36	105,36	18,97	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135240999067794
Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 346135867 VOLUME(S): 0001450505/0001450543/ **Cubagem: 0.00565 PV: 736191** Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME

RESERVADO AO FISCO

Rota/Zona: Z SUL 20 / 21

CBS: 736191

powered by TOTVS

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 14/05/2024 Hora 11:20

PLACA DO CARRO: S/ CAMIO

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

HOSP. CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 14/05/2024

O. C.: 20508

VISTO:

ALMOXARIFADO

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 [1]

Nº. 000.017.366
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0444 6720 6200 0115 5500 1000 0173 6610 0189 4185
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135240850636726 - 23/04/2024 17:31:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	23/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ISABEL SCHMIDT, 059	SANTO AMARO	04743-030	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
AO PAULO	SP	1155212543		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	21/05/2024
Valor	R$ 566,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
223,36	26,80	0,00	0,00	0,00	0,00	566,2

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,28	566,2

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes				

DADOS 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
1471	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2 ML HIPOLABOR G+ Lote: AQ-095/23M Qt: 2 Val: 30/09/25	30049099	000	5102	CX	2	111,6800	223,36	223,36	26,80			12,00	
2550	ERITROPOETINA 4.000UI 1ML CX20 (ALFAEPOETINA) CHRON EPIGEN Lote: 202310169 Qt: 1 Val: 09/10/25	30012090	240	5102	CX	1	342,9300	342,93	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
MENCIONAR NA OBSERVACAO DA NOTA: Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS No 1037 de 7/07/23 Bionexo ID 343872225.
PEDIDO DE COMPRA:PDC#343872225#BIONEXO
Vendedor: 8-VALTER AP GREJO JUNIOR Id Mov:188901
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
RFE 3.11280-6
RFE 4.04495-0
RFE 1.27329-6
RFE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 86,38 Estadual: R$ 88,53 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Operacao desonerada de ICMS R$ 75,28 Conf. art.55 RICMS decreto 49.344
A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ISENCAO CONFORME CONVENIO ICMS 162/1994. C/C ART. 154 DO ANEXO I DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
NOTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

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

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

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		Tg1ibUO4YTvkqIv1RTiTWWRYGHQ=

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). Horario 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	

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFe

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.007.869
SÉRIE 0001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-24/04-20.515.679/0001-69-55-001-000.007.869-120.240.410-6

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135240748756247 10/04/2024 09:39:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
336346801111		20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		57.038.952/0001-11	10/04/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP** / **DATA DA SAÍ**
RUA ISABEL SCHMIDT,59		SANTO AMARO	04743-030 / 10/04/2024
MUNICÍPIO	**UF** / **TELEFONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP		

LOCAL ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO
57.038.952/0001-1	RUA ISABEL SCHIMIDT, 59 - SANTO AMARO - SAO PAULO-SP-04743030

FATURA

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
7869	1322,40	0,00	1322,40

PARCELAS

7869-1/3	10/05/2024	R$440,80	7869-2/3	22/05/2024	R$440,80	7869-3/3	03/06/2024	R$440,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT	VALOR DO ICMS SUBSTITUI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.322,40	238,03	0,00	0,00	1.322,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓR	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.322,40**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
	COMPRESSA DE GAZE NAO ESTERIL NOBRE 7,5X7,5 08 FIOS PCT C/500	30059090	000	5102	PCT	33	12,80	422,40	422,40	76,03	0,00	18,00	0,00
	AVENTAL SEM MANGA AZUL MARINHO TETRA FARM 30GR PCT C/10	63079010	000	5101	PCT	75	12,00	900,00	900,00	162,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
So Pedidos Venda: 4308 ORDEM DE COMPRA: 340953175.1 FORMA PAGTO: BOLETO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 10/04/2024 09:35:21 - CARLOS

Wise Sistemas Integrados

HOSPITAL SANTO AMARO
DE SANTO AMARO
MISERICÓRDIA

Data: 11/04/24 13 10
PLACA DO CARRO FRQ-3742
NOME DO CONTROLADOR DE PORTA JANIBERG

CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
RECADORIA RECEBIDA

DATA 11/04/24
O. C.: 20096
VISTO:
ALMOXARIFADO

IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL
RUA DA AGRICULTURA,1784 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL
13454005 SANTA BARBARA D'OESTE-SP
(19) 3473-2551

CC-e
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
35240420515679000169550010000078691202404106

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	MÊS DA EMISSÃO
606354680111	20515679000169	55	1	7869	04/2024

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57038952000111
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
RUA ISABEL SCHIMIDT,59	SANTO AMARO		04743-030
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAO PAULO	SP		ISENTO

CONDIÇÃO DE USO

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.

EVENTOS/CORREÇÕES

SEQ	STAT	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135	12/04/2024 00:00:00	135240766316939

Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 / Portaria MS No 1037 de 27/07/23

Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2404-20.515.679/0001-69-55-001-000.007.869-120.240.410-6	7869	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	7869	10/04/2024 00:00:00-03:00	10/04/2024 00:00:00-03:00	1.322,40

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
20.515.679/0001-69	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	606354680111	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	9 - Operação não presencial (outros)

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	2.0.0a	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	*Digest* Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		t1/pEf2RB1jpbQnNfIHJ6izlUjM=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135240748756247	10/04/2024 às 09:30:40-03:00	10/04/2024 às 09:30:45
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891243620880123	11/04/2024 às 15:15:54-03:00	11/04/2024 às 15:15:54
Carta de Correção Eletrônica (Orgão Autor: SP)	135240766316939	12/04/2024 às 08:40:41-03:00	12/04/2024 às 08:40:43

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35240420515679000169550010000078691202404106	ID110110352404205156790001695500100000786912024041060 1

Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
20.515.679/0001-69	12/04/2024 às 08:40:38-03:00

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 Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS No 1037 de 27/07/23

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135240766316939	12/04/2024 às 08:40:41-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	TETRA FARM
CNPJ	**Endereço**
20.515.679/0001-69	RUA DA AGRICULTURA, 1784
Bairro / Distrito	**CEP**
LOTEAMENTO INDUSTRIAL	13454-005
Município	**Telefone**
3545803 - SANTA BARBARA D OESTE	(19)3473-2551
UF	**Pais**
SP	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual do Substituto Tributário**
606354680111	
Inscrição Municipal	**Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS**
	3545803
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	
UF	**Pais**
SP	1058 - BRASIL

Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
02 - Contribuinte isento de Inscrição no cadastro de Contribuintes do ICMS		

IM	E-mail

Local de Entrega

Razão Social ou Nome do Recebedor		
CNPJ	**Logradouro**	
57.038.952/0001-11	RUA ISABEL SCHIMIDT , 59	
Bairro	**Município**	**UF**
SANTO AMARO	3550308 - SAO PAULO	SP
CEP	**Código do País**	
04743-030	1058	
Nome do País	**Telefone**	
BRASIL		
Endereço de e-mail do Recebedor	**Inscrição Estadual do Estabelecimento Recebedor**	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R$)
1	COMPRESSA DE GAZE NAO ESTERIL NOBRE 7,5X7,5 09 FIOS PCT C/500	33,0000	PCT	422,40

Código do Produto	Código NCM	Código CEST	
176	30059090		
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**
SEM GTIN	PCT	33,0000
Código EAN Tributável	**Unidade Tributável**	**Quantidade Tributável**
SEM GTIN	PCT	33,0000
Valor unitário de comercialização	**Valor unitário de tributação**	
12,8000000000	12,8000000000	
Número do pedido de compra	**Item do pedido de compra**	**Valor Aproximado dos Tributos**
340953175.1		
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	**Alíquota do ICMS Normal**	**Valor do ICMS Normal**
422,40	18,0000	76,03
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	**Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)**	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	**Qtd. Selo**	**CST**
		51-Saída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	**Valor por Unidade**	**Valor IPI**
Base de Cálculo	**Alíquota**	

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	**Alíquota**	**Valor**
346,37	1,6500	5,72

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	**Alíquota**	**Valor**
346,37	7,6000	26,32

2	AVENTAL SEM MANGA AZUL MARINHO TETRA FARM 30GR PCT C/10	75,0000	PCT	900,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST	
3912	63079010		
Indicador de Escala Relevante	**CNPJ do Fabricante da Mercadoria**		**Código de Benefício Fiscal na UF**
Código EX da TIPI	**CFOP**		**Outras Despesas Acessórias**
	5101		
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**
SEM GTIN	PCT	75,0000

Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	PCT	75,0000

Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação
12,0000000000	12,0000000000

Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
340953175.1		

Número da FCI

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação

Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
900,00	18,0000	162,00

Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	

CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saída tributada com alíquota zero

Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI

Base de Cálculo	Alíquota

PIS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
738,00	1,6500	12,18

COFINS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
738,00	7,6000	56,09

Totais

ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
1.322,40	238,03	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

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
1.322,40	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	17,90

Valor da COFINS	Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos
82,41	0,00	1.322,40	

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 LTDA	
Inscrição Estadual	Endereço Completo	Município
671495090114	ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE

UF

SP

Volumes

Volume 1

Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes
3		
Numeração	Peso Liquido	Peso Bruto

Dados de Cobrança

Fatura

Número	Valor Original	Valor do Desconto
7869	1.322,40	0,00

Valor Liquido

1.322,40

Duplicatas

Número	Vencimento	Valor
001	10/05/2024	440,80
002	22/05/2024	440,80
003	03/06/2024	440,80

Formas de Pagamento

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

Valor do Pagamento	Data do Pagamento	CNPJ transacional do pagamento
1.322,40		
UF onde o pagamento foi processado	Valor do Pagamento	Data do Pagamento
SP	1.322,40	
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
No Pedidos Venda: 4308/nORDEM DE COMPRA: 340953175.1/nFORMA PAGTO: BOLETO

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000361978

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2404.44.734.671/0022-86-55-010-000.361.978-195.965.871-0

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
135240861208855 24/04/2024 21:53:51

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

SEU PEDIDO: 342227078|939402|6291445E
NOSSO PEDIDO: 109261

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MIS DE SANTO AMARO (1000000404)		57.038.952/0001-11		24.04.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
RUA ISABEL SCHIMIDT ,59		STO.AMARO	04743-030	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
SÃO PAULO	0151155219188	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
22.05.2024	160,00						

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

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
160,00	28,80	0,00	0,00	160,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE	1-DESTINATÁRIO	2-POR CONTA DE TERCEIRO	3-POR CONTA DO EMITENTE	4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO	9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0									23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			0,450	0,425

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000386	FENITAL ORAL 100mg Com 20BL10 - POS FCI: F7201A7D-514A-4F07-8432-3580FA043B93 | C1		3004.90.65	500	5102	13.003.00	23090988	09/25	09/23	5,000	CX	32,00000	160,00	0,00	160,00	160,00	0,00	0,00	28,80	0,00	18,00	0,00

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90107578 - Remessa: 80165924 - Ordem: 109261 - Referência Cliente: 342227078
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10968-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
342227078|939402|6291446E Pedido 342227078 - Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71260001 - Portaria MS N 1037 de 27/07/23
Representante FV1

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 131,20

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 26/04/24 Hora 11:55

PLACA DO CARRO: SRE4I01

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Sarah

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Alessandra Hoog

Data: 26 / 04 / 24

Nº Ped.: 20163

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 160653
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3324 0510 8541 6500 1822 5500 1000 1606 5316 6455 3244

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		233240001848945 07/05/2024 19:52:36

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	11774512	819017100118	10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
STA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO A			57.038.952/0001-11	07/05/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA ISABEL SCHIMIDT, 59		SANTO AMARO	04.743-030	07/05/2024
MUNICÍPIO	**UF / PAIS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
SAO PAULO	SP / Brasil	(55)115548-8855		19:52:31

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0095746665	600,00	0,00	600,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/05/2024	600,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	600,00		
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
600,00	72,00	0,00	0,00	600,00

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		600,00

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

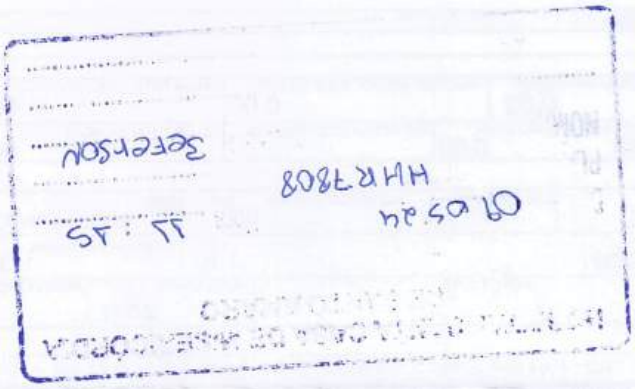
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			2,800	1,734

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	ALÍQUOTAS IPI
00000000000 1900037	UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 5ML P344/98-A1 L 2345516 V 31.10.2025 Q 4,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 43,20. Cod. ANVISA:1049702640067.	30049069	5/00	6108	UN	4,0000	60,0000		240,00		240,00	28,80	0,00	12,00	0,00
00000000000 1900570	TOPCOID 5MG/G GEL X 40G L 2401716 V 31.01.2027 Q 30,000. OUTROS NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 64,80. Cod. ANVISA:1049713020049. PMC:34,10.	30049099	0/00	6108	UN	30,0000	12,0000		360,00		360,00	43,20	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - Emenda Federal Codigo 71250001 Portaria MS No1037 de 27/07/23 Bionexo ID 345247740. Base calculo ICMS: R$ 600,00 Valor ICMS partilha: R$ 36,00 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 345247740. Ordem de venda: 771391. Remessa: 8001842374.	



Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Ojeda / Ariane

Data: 09 / 05 / 24

Nº Ped.: 20413

APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810 - COND. IND. XV DE NOVEMBRO - NOVA ODESSA, SP, CEP:13385100, Fone:13-3500-7256

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 9116
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0418 0360 3100 0168 5500 1000 0091 1615 2911 9879

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS	135240850679535 23/04/2024 17:36:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
482.142.670.113		18.036.031/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISER. DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	23/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	23/04/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO PAULO		SP		17:36

FATURA / DUPLICATA

001 23/05/2024 500,40

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
500,40	60,05	0,00	0,00	500,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	500,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - DO EMITENTE				12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXAS			6,00	6,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
01.1583.0007	NISTATINA C/1 CR 60G - NBO QUIMICA (Lote: B24A0781, Qtde: 72 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2026)	30049099	000	5102	TB	72	6,9500	500,40	500,40	60,05	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O PRAZO PARA RECLAMACOES/DEVOLUCOES É DE ATÉ 48 HS APÓS RECEBIMENTO
Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 - Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23
Bionexo ID 343872225
Pedido Apta: 7626
Pedido do Cliente: ID 343872225
ITEM 1 ALIQ. 12% CF LEI GENERICOS/SP 16005/2015.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 24/04/24 Hora 14:00
PLACA DO CARRO: FRQ3742
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JANIBERG

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

S3 med
www.s3med.com.br
(21)2629-1982

S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ROD DARLY SANTOS, 2025
NOSSA SENHORA DA PENHA - Vila Velha - ES - 29110340
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
1

Nº 000.062.476
SÉRIE: 1
Página 1 / 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3224 0409 6609 5800 0345 5500 1000 0624 7613 0194 8014

Chave de Acesso da NF-e Consulta no Site: www.nfe.fazenda.gov.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.DESTIN NAO CONTRIB			**332240037182595 2024-04-23 17:55:37-03:00**
INSCRIÇÃO ESTADUAL (ST)	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-E CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
083107568		09.660.958/0003-45	32240409660958000345550010000624761301948014

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
47970 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	23/04/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ISABEL SCHIMIDT, 59		SANTO AMARO	04743030	23/04/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO PAULO		SP		17:56:00

FATURA

NUM: 62476 / V. ORIG.: 539,54 / V. DESC.: 0,00 / V. LIQ.: 539,54 / PARCELA: 001 VENCIMENTO: 23/05/2024 VALOR: 539,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
539,54	64,74	0,00	0,00	539,54

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	539,54

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GOL LINHAS AEREAS S. A (VIX)	0				07.575.651/0018-05

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV FERNANDO FERRARI	VITORIA	ES	092116717

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00		LETE	617121/0557110	0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	PMC	DESC%	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
108146 (R)	IRUXOL 0,6UI/G POM 50BG 30G (COLAGENASE+CLORA LOTE: 1203867 QTD: 1,00 VAL: 18/04/2025 /DESCONTO: 0,00	4291,30	0,00	30049019	000	6108	CX	1,00	539,54	539,54	539,54	64,74	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SUBSTITUTO TRIBUTARIO - PORTARIA N 10R/2018/343872225 PRACA DONA BENTA VIEIRA, 56 CEP 04750-010 MENCIONAR NA OBSERVACAO DA NOTA EMENDA PARLAMENTARICMS DIFAL DESTINO: R$ 32,37 FECP DESTINO: R$ 0,00 ICMS DIFAL ORIGEM: R$ 0,00 ROTA: 002 FANTASIA CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TIPO COBRANÇA: BANCO (I) POSITIVO, (R) NEGATIVO, (N) NEUTRO	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 30/04/24 Hora: 15:30
PLACA DO CARRO: SWM 9H78
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Jeferson

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 29/04/2024 Hora: 17:20
PLACA DO CARRO: SWM 9H78
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MORAES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Alexandre Couto
Data: 30 / 04 / 24
Nº Ped.: 20239

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000363867

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2404.44.734.671/0022-86-55-010-000.363.867-122.431.520-1

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
135240878354189 26/04/2024 21:56:58

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

SEU PEDIDO: 343872225|9434594|6292251E
NOSSO PEDIDO: 111509

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA MIS DE SANTO AMARO (1000000404)		CNPJ/CPF: 57.038.952/0001-11		DATA DE EMISSÃO: 26.04.2024
ENDEREÇO: RUA ISABEL SCHIMIDT ,59		BAIRRO / DISTRITO: STO.AMARO	CEP: 04743-030	DATA DE ENTRADA / SAÍDA:
MUNICÍPIO: SÃO PAULO	FONE / FAX: 0151155219188	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE ENTRADA / SAÍDA:

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL:	CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO:	BAIRRO / DISTRITO:	CEP:
MUNICÍPIO:	FONE / FAX:	UF:

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
24.05.2024	2.078,00						

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.078,00	VALOR DO ICMS: 253,44	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.078,00
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: 2.078,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIROS 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE: [0]	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO: RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	MUNICÍPIO: RIO CLARO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115
QUANTIDADE: 2,000	ESPÉCIE: VOLUME	PESO CUBADO:	NÚMERO:	PESO BRUTO: 6,164	PESO LÍQUIDO: 5,780

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000539	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio.in] 50fa. - PCD FCI: E0E31E49-8105-4E99-BB18-0FA5D8D99422		3004.90.39	500	5102	13.002.00	50010830	02/26	02/24	12,000	CX	167,50000	2.010,00	0,00	2.010,00	2.010,00	0,00	0,00	241,20	0,00	12,00	0,00
70000552	DORMIRE 1mg/mL So.Inj 10Ap.5mL - PCD FCI: 814F92CC-A291-4891-8467-ED01A6CD8114 | B1		3004.90.69	500	5102	13.003.99	23120404	12/25	12/23	4,000	CX	17,00000	68,00	0,00	68,00	68,00	0,00	0,00	12,24	0,00	18,00	0,00

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 00110484 - Remessa: 00170432 - Ordem: 111509 - Referência Cliente: 343872225
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10160-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
343872226|9434695|6292251E Pedido 343872226 - Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71260001 - Portaria MS N 1037 de 27/07/23 Bloqueio ID 343872225
Representante FV1

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 1.024,66

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 30/04/24 Hora: 13:20
PLACA DO CARRO: SH-52-I-31
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Sabrina

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Higor
Data: 30 / 04 / 24
Nº Ped.: 20241

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG

Fone: (31)3046-6175

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 61.042
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124.0532.7578.2400.0105.5500.1000.0610.4210.1491.1072

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
131245949843865 - 07/05/2024 17:44:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	07/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030		07/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Sao Paulo	(011)5687-4322	SP		17:44:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
61042/1 - 27/05/24 - 840,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
840,00	100,80	0,00	0,00	840,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	840,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10. 1126	RIO CLARO	SP	Isento

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,6000	0,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3201 30039099	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML Gen. CX100AMP SANTISA Principio Ativo: FUROSEMIDA Modelo: 100MG/ML 2ML Lote: 20221923 - 01/11/2025 Qtde: 12.00	500 6108	CX	12,0000	70	0,0000	840,00	840,00	100,80	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS N 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 345247740 / Numero do Pedido BELIVE 61870 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/05/2024 Hora 16 : 30

PLACA DO CARRO: FKT 2B24

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Juliana/Wanderson

09/05/24

0815124

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 3.251
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0502 5208 2900 0493 5500 1000 0032 5111 1991 7330

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS		135240957363236 07/05/2024 17:57:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA.DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO 3395		57.038.952/0001-11	07-05-2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT N. 59	SANTO AMARO	04.743-030	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Sao Paulo	SP		

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 27/05/2024, Valor: R$ 868,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
868,00	156,24	0,00	0,00	868,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	868,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F D SANCHES TRANSPORTES E ARMAZENAGEM	0 - Emitente		XYZ		33.280.494/0001-64

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOZE DE MAIO N. 507	Guarulhos	SP	127923147111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				7,1680 Kg	6,9720 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10924	METOCLOPRAMIDA INJETAVEL 10MG/2ML	30039051	000	5102	AP	1.400	0,6200	0,00	0,00	868,00	868,00	156,24	0,00	18,00	0,00
	Marca:FARMACE | 1108500210028 | 7898166041028 | Lote: MT23H034 D.Fab: 11/23 D.Val: 08/25 | Val. aprox. tributos: R$116.75 (13.45% Fed Nac) R$104.16 (12.00% Est)														

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCA 2 OC: 436054 CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR 'COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR ALVARA SANITARIO NRO 355030890-861-000248-1-3 | | ID 345247740.1 | VENDA DIRETA - Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS N. 1037 de 27/07/23 | | 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$116.75 (13.45% Fed Nac) R$104.16 (12.00% Est) Fonte tributaria: IBPT	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 08/05/24 Hora 15:00
PLACA D
NOME DO [illegible] DE ACESSO: ceonac06

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Gisele / Karin
Data: 08 / 05 / 24
Nº Ped.: 20416

RECEBEMOS DE DEPANIAN SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000513 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

CWB HOSPITALAR

DEPANIAN SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Padre João Wislinski, 735,
Galpao 1, Santa Cândida
82.630-494 - Curitiba - PR
Fone www.cwbhospitalar.com -
cwbhospitalar@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 000513
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
4124 0534 0641 5500 0103 5500 1000 0005 1315 5668 1830

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	141240134423762 07/05/2024 17:42:33	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
90970079-58		34.064.155/0001-03

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11		07/05/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04.743-030	07/05/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
São Paulo	(11) 5525-8700	SP	17:42:33

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	27/05/2024	8.772,40						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.772,40

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	8.772,40

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
47				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3301	AGULHA DESC EST 13 X 0,45 MM DESCARPACK CX100CT	90183219	1102	6.102	CR	22,00000000	4,20000	92,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0043	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM G 100UN MEDIX	40151200	1102	6.102	CT	110,00000000	18,80000	2.068,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0042	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM M 100UN MEDIX	40151200	1102	6.102	CT	340,00000000	18,80000	6.392,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
690469	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - SOFT - BRANCA	62101000	0102	6.102	PC	55,00000000	4,00000	220,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
00001.054.157-9	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 3.376,59 (38,49%) Federais R$ 1.709,83 (19,49%) Estaduais R$ 1.666,76 (19,00%) . Fonte IBPT. ORDEM DE COMPRA BIONEXO 345227068.1 Emenda Federal Portaria MS Nº1037- Código Emenda 71250001 - BIONEXO ID 345227068 LOTE LUVA LATEX MEDIX TAMANHO G SR 402/23 NOV2028 LOTE LUVA LATEX MEDIX TAMANHO M SR 412/23 NOV2028 LOTE TOUCA ANADONA 403 03/2025 LOTE AGULHA DESCARPACK 13X4,5 2AGAAA011A FEV 2028	

07/05/2024 17:42:36

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: / /

O. C.:

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CA. DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO

Data: 09/05/2024 Hora 14:45

PLACA DO CAR: S/CAMIO

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

gemmini
materiais, equipamentos e implantes

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
CNPJ 24.481.773/0001-03

www.gemminibauru.com.br • Avenida Arnaldo Prada Curvelo 10-90 | Parque Santa Terezinha | CEP 17035 500 | Bauru SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 126.973 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2405-24.481.773/0001-03-55-001-000.126.973-177.358.384-4

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de Mercadoria		
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**
24.481.773/0001-03	209.622.070.110	

Protocolo de autorização
135240958586907 07/05/2024 21:29:25

Destinatário/

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	07/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	07/05/2024
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	**END. ENTREGA**
São Paulo	(11) 5521-9188	SP	ISENTO	

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
4.405,03	792,91				4.361,53
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
				43,50	**4.405,03**

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
14	CAIXA	Gemmini		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
126973/1 27/05/24 4.405,03

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
SHHMP-0030-3	Equipo Macrogotas completo Luer Lock	81434519006	90189010	100	5.102	UN	5875	0,60	3.525,00	3.525,00	634,50		18%		5875 20221220 19.12.25
SHHMP-0041	Extensor Duas Vias Luer Lock	81434519003	90189099	100	5.102	UN	1760	0,4753	836,53	880,03	158,41	43,50	18%	5,2%	1760 20230330 29.3.26

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Emitente Distribuidor hosp Credenciado, possui Regime Esp. conf incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Merc. é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 934.00 (21.20%) + Estaduais = R$ 523.38 (11.88%).Pedido(s):345227068[49838] HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: SEG. A SEX. DAS 08H 12H E DAS 13H AS 17H EMENDA FEDERAL PORTARIA MS N 1037- CODIGO EMENDA 71250001 BIONEXO ID 345227068

RESERVADO AO FISCO

229352

HOSPITAL SANT... DE MISERICÓRDIA
DE ... MARO

Data: 13/05/2024 Hora: 10:30

PLACA DO C... KZV 8857

NOME DO CONDUTOR: JEFERSON MARQUES

HOSP... SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 13/05/2024

C.C.: 20380

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

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

São Paulo, 15 maio 2024.

CARTA DE DESCONTO

De: Almoxarifado

Para: Gemmini
CNPJ: 24.481.773/0001-03
Nota Fiscal Nº 126973
Emissão: 15/05/2024
Valor Total da nota: R$ 4,405,03
Valor do pedido R$ 4.405,00

Solicitamos o desconto da nota e do boleto bancário no valor R$ 0,03

Motivo: Material, Extensor duas vias luer lock foi entregue com divergência de valores.

Atenciosamente,
Fabiano F . Souza
Tel: 5525-8715
Santa Casa de Misericordia de Santo Amaro
Santa Casa de Misericordia de Santo Amaro
almoxarifado@santacasasantoamaro.org.br

Desconto concedido
dia 21/05/24

biomedical®

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

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

www.bio.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.179.627
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0551 9436 4500 0107 5500 1000 1796 2710 0464 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	135240942257880 - 06/05/2024 09:41:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	06/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	06/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO PAULO	(11) 5687-4322	SP		09:39:49

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/05/2024	360,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	360,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,62	360,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
REMETENTE	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			1,000	0,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
H14D20BW	Cateter para subclavia duplo lumen para hemodialise, 14Fr x 20cm com acessorios BW L: 43128 QT: 4 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:B598940D-0CE2-42F6-8E24-3A47D8CA2FB8	90183929	5 40	5101	UN	4,0000	90,000000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,62

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOSSO PEDIDO: 160960 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 345257576. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 48,42 (13,45%) Estadual: R$ 43,20 (12,00%) Fonte: IBPT. ISENCAO DO ICMS ATE 31/12/2024 NOS TERMOS DO CONVENIO ICMS 01/99 E ART. 14, ANEXO I, DO RICMS/SPEMENDA FEDERAL PORTARIA MS No 1037 - CODIGO EMENDA 71250001 - BIONEXO ID 345257576	

HOSPITAL SANTA [illegible] MISERICÓRDIA
DE S[illegible]

Data: 06/05/2024 Hora 11 :08
PLACA DO CAM[illegible] OKU7C46
NOME DO CONFERENTE DO ALMOXARIFADO: Wellington

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO A[illegible]
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 06/05/24
O.C.: 20333
VISTO: ALMOXARIFADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PONTUAL FARMACÊUTICA NR2006 LTDA

FARMA PONTUAL

SIA Trecho 3 625
Zona Industrial (Guará)
BL B SALA 304
Brasília - DF
CEP: 71200030
Fone: (21)98552-2371

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000043260
SÉRIE 1
FL 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
5324 0507 7241 7300 0444 5500 1000 0432 6010 7866 1900

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA À NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS	253240000458569 08/05/24 11:56:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ
0781233200267		07.724.173/0004-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF / IDEstr.	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	08/05/2024 11:57

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO
Rua Isabel Schmidt 59	Santo Amaro	0

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA
São Paulo	0	SP		04743030	

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
000043260	957,45	0,00	957,45

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	28/05/24	957,45		/ /			/ /			/ /	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.088,01

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**957,45**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DF TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI	0-Contrat. por conta do Remetente		-		11.028.793/0001-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Quadra 1 Conjunto C, 0, Setor de Indústrias Bernardo Sayão (	Brasília	DF	752479600144

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CX			5,000	5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
TRIDIL 10FA 10ML 5MG/ML INJ	TRIDIL 10FA 10ML 5MG/ML INJ	30049099	540	6108	UND	3,0000	362,6692	1.088,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 23110424 Quantidade: 3 Validade: 01/11/2025												
	TRIB APROX 15,45% MUNICIPAL FONTE: IBPT PROCON 151 SCS QUADRA 8 EDIFICIO VENANCIO 2000 BLOCO B60 SALA 240 B 331,30												
	Nº Lote: 23110424 **QTDE:**3,000 **Data fabricação:**01/11/23 **Data validade:**01/11/25 **Cod:**												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 146,34 Federal e R$ 184,96 Estadual Fonte: IBPT
PIS/COFINS com aliquota zero conforme: "Lei nº 10.147/2000, artigo 2º"
Isenção ICMS conforme: "ICMS/DF_Decreto nº 18.955/1997, Livro I, Artigo 6º c/c Anexo I, Caderno I, Item 121_MEDICAMENTOS"
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO FISCO: DOC: 33727
ORDEM DE COMPRA: Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 - Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 345247740
[CANAL DE VENDA UTILIZADO: BIONEXO - TIPO DE VENDA:PEDIDO FORA DE PORTAL - Nº DO PORTAL:]
ENDEREÇO DE ENTREGA: Rua Isabel Schmidt, 59
Santo Amaro - SÃO PAULO - SP
CEP: 04743030
Boleto disponivel em até 48hs da emissão da nota fiscal

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 08/05/24 15:31:05

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/05/2024 Hora 09:20
PLACA DO CARRO: S/CARRO
NOME DO COLABORADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: [illegible]
Data: 09/05/2024
Nº Ped.: 20407

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PONTUAL FARMACÊUTICA NR2006 LTDA

FARMA PONTUAL

SIA Trecho 3 625
Zona Industrial (Guará)
BL B SALA 304
Brasília - DF
CEP: 71200030
Fone: (21)98552-2371 Fax: 0

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000043260
SÉRIE 1
FL 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
5324 0507 7241 7300 0444 5500 1000 0432 6010 7866 1900

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA À NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS		253240000458569 08/05/24 11:56:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
0781233200267		07.724.173/0004-44

DADOS ADICIONAIS (COMPLEMENTO)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor do ICMS desonerado: 130,56
TRIB APROX 15,45% MUNICIPAL FONTE: IBPT PROCON 151 SCS QUADRA 8 EDIFICIO VENANCIO 2000 BLOCO B60 SALA 240 B 331,30

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 08/05/24 15:31:05

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/05/2024 Hora 09:20
PLACA DO CARRO: S/CARRO
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFe

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.008.132
SÉRIE 0001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-24/05-20.515.679/0001-69-55-001-000.008.132-120.240.508-0

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135240966413054 08/05/2024 16:41:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
606354680111		20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	08/05/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍ
RUA ISABEL SCHIMIDT,59		SANTO AMARO	04743-030	08/05/2024
MUNICÍPIO	UF / TELEFONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
SAO PAULO	SP			

LOCAL ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO
57.038.952/0001-1	RUA ISABEL SCHIMIDT, 59 - SANTO AMARO - SAO PAULO-SP-04743030

FATURA

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
8132	8729.70	0.00	8729.70

PARCELAS

8132-1/1	28/05/2024	R$8.729,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT	VALOR DO ICMS SUBSTITUI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.729,70	1.571,36	0,00	0,00	8.729,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSOR	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**8.729,70**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDAD	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
17	CAMPO OPERATORIO TETRA FARM ESTERIL 25X28 C/RX PCT C/05	30059090	000	5101	PCT	1.200	4,45	5.340,00	5.340,00	961,20	0,00	18,00	0,00
170	COMPRESSA DE GAZE NAO ESTERIL NOBRE 7,5X7,5 09 FIOS PCT C/500	30059090	000	5102	PCT	44	12,80	563,20	563,20	101,38	0,00	18,00	0,00
3	CAMPO OPERATORIO TETRA FARM NAO ESTERIL 45X50 PCT C/50	30059090	000	5101	PCT	54	42,00	2.268,00	2.268,00	408,24	0,00	18,00	0,00
3848	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 06CM X 1,80 MT PCT C/12	30059090	000	5101	PCT	9	2,856	25,70	25,70	4,63	0,00	18,00	0,00
3850	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 10CM X 1,80MT PCT C/12	30059090	000	5101	PCT	24	4,80	115,20	115,20	20,74	0,00	18,00	0,00
3852	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 15CM X 1,80MT PCT C/12	30059090	000	5101	PCT	58	7,20	417,60	417,60	75,17	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
No Pedidos Venda: 4622 ORDEM DE COMPRA: 345227068.1 EMENDA FEDERAL PORTARIA MS N 1037 CODIGO EMENDA 71250001. FORMA PAGTO: BOLETO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO:08/05/2024 16:37:45 - CARLOS

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/05/2024 Hora 10:00

PLACA DO CARRO: ENI 8400

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 09/05/2024

O.C.: 20378

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

Recebemos de 3P MEDICAL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:08/05/2024,Valor Total: R $930,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO RUA ISABEL SCHIMIDT, 59 - SANTO AMARO - SAO PAULO/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.009.033
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

3P MEDICAL LTDA

RUA JULIA TEMPESTA PEREIRA, 425
JARDIM DAS ACACIAS - TRES PONTAS - MG
CEP: 37190-000 Fone: (35)3266-6291

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.009.033
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0526 3971 5400 0152 5500 1000 0090 3317 7696 1952

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO DESTINADA NAO CONTRIBUINTE		131245950877068 08/05/2024 09:39:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
002.851.220/0022		26.397.154/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	08/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO PAULO		SP		

FATURA/DUPLICATA

001	28/05/2024	R$ 930,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
540,00	64,80	0,00	0,00	930,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	930,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ANFOLABOR QUIMICA INDUSTRIAL LTDA	0-Rem (CIF)				67.521.963/0002-92
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV IBIRAMA , 235 SALA 02	TABOAO DA SERRA			SP	675.067.678.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)			22,220	22,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10101	BOLSA COLETORA DE URINA DESCARTAVEL 2000 ML cProdANVISA=0081659440001 PMC=0,00 Lote=005807 Qtd=2.000 Fab=06/05/2024 Val=06/05/2026	39269030	000	6107	UN	2.000,000	0,27	540,00	540,00	64,80		12	
10431	COLIGACAO P SIST. ASPIR. C CONEC. GRADUADO 2 M cProdANVISA=0081659440008 PMC=0,00 Lote=005748 Qtd=200 Fab=29/04/2024 Val=29/04/2026	90183929	040	6107	UN	200,000	1,95	390,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$32,40. Pedido Interno: 007542 Pedido Cliente: 345227068 ISENTO ICMS CONFORME ANEXO X,PARTE 14 - ITEM 95 PARTE I ISENCOES - DECRETO 48589/23 (CONVENIO 01/99. HORARIO DE RECEBIMENTO: 08:00 AS 12:00 E 13:00 AS 17:00 EMENDA FEDERAL PORTARIA MS NO1037-CODIGO EMENDA 71250001	

HOSPITAL SANTA [illegible]A DE M[illegible]ERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 10/05/24 Hora 15:52

PLACA DO CARRO: —

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: [illegible]

.....

.....

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 10 05 2024

O.C.: 20382

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

AN MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SANTA HELENA, 125 , CENTRO, VARGEM GRANDE PAULISTA - SP CEP: 06730000

(00) 0000-0000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada
1 - Saida [1]
Nro. Nota: **000.000.391**
Serie:1 Folha:1 de 1

Chave de Acesso
3524 0542 0915 3200 0121 5500 1000 0003 9110 0201 9016
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

Natureza de Operacao	Protocolo de autorizacao de uso
VENDA	135240961952728 08/05/2024 09:37:33

Inscricao Estadual	Inscricao Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
720.090.093.115		42.091.532/0001-21

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social			CNPJ/CPF	Data da Emissao
STA CASA DE MISERICORDIA DE STO AMARO			57.038.952/0001-11	08/05/2024
Endereco	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saida / Entrada**
R RUA ISABEL SCHIMIDT, 59	S AMARO		04743030	
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscricao Estadual**	**Hora de Saida**
SAO PAULO		SP		00:00

FATURA/DUPLICATA

28/05/2024	001	5.943,00

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	1.319,35	0,00	0,00	5.943,00
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessorias**	**Valor total do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.943,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereco	Municipio	UF	Inscricao Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido
14	VOLUMES			105,000	91,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquota	
													Icms	Ipi
7898644480059	AVENTAL CIRURGICO ESTERIL DESCARTAVEL COM REFORCO PUNHO 40G MALHA AZUL Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 1319,35 (22,20 %) Fonte:IBPT	62101000	0102	5101	UNID	700	8,49	0,00	5.943,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares	Reservado ao Fisco
Emenda parlamentar federal codigo emenda 7125001- portaria MS n 1037 de 27/07/23 - Bionexo: 345221600. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.	

Desenvolvido Por futura SISTEMAS
(11) 95446-3125

HOSPITAL SA [illegible] MISERICÓRDIA
[illegible] AMARO

Data: 08/05/24 Hora 15:40
PLACA DO CAR[illegible]: —
NOME DO CONTRO[illegible]: Leonardo

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO A[illegible]
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 08 / 05 / 2024
O.C.: 20363
VISTO:
ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA

EMISSÃO: 08/05/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA MISERICORDIA DE SANTO AMARO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA MISERICORDIA DE SANTO Total NF: 4.116,32	NF-e Nº: 314049 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

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 314.049
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0504.1928.7600.0138.5500.1000.3140.4910.0945.1990

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
135240963588306 - 08/05/2024 11:56:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	08/05/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 59		SANTO AMARO	04743-030	08/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Sao Paulo	(011)5521-2543	SP		11:54:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

314049/1 - 28/05/24 - 4116,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.116,32	733,28	0,00	0,00	4.116,32

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	4.116,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	0				35.231.583/0001-46
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SAO PAULO. 19	SANTOS			SP	633.887.570.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26				0,0000	162,3000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21929 56031330	LUVA P/ BANHO SEM ELASTICO Marca: TECBOND Modelo: PCT C/ 20 UNID Lote: 24/000822-000 - 30/03/2026 Qtde: 388.00	000 5102	PCT	388,0000	6,4	0,0000	2.483,20	2.483,20	446,98	0,00	18,00	0,00
17897 33019010	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML DERMATROL Marca: HADASSAH Modelo: FRASCO Lote: DMTP0494 - 05/02/2026 Qtde: 459.00	000 5102	FRS	459,0000	3,28	0,0000	1.505,52	1.505,52	270,99	0,00	18,00	0,00
21731 30049045	(-) BROMOPRIDA 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML Marca: NATIVITA Principio Ativo: BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS Modelo: FR Lote: 230967 - 30/11/2025 Qtde: 30.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	FR	30,0000	2,3	0,0000	69,00	69,00	8,28	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 182854 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 09/05/24 - Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS N 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 345247740 e 345227068 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 414,38 Federal R$: 110,22 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO A...
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 09 / 05 / 24

O.C.: 20368

VISTO: fabiana

ALMOXARIFADO

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Cristina/Juliana

Data: 09/05/24

Nº Ped.: 20404

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 9/5/24 Hora 09:10

PLACA DO C... 00LOD92

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Jose

Heitor

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA

EMISSÃO: 08/05/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA MISERICORDIA DE SANTO AMARO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA MISERICORDIA DE SANTO Total NF: 4.116,32	NF-e Nº: 314049 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

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 314.049
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0504.1928.7600.0138.5500.1000.3140.4910.0945.1990

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
135240963588306 - 08/05/2024 11:56:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

20907 30049049	(+) CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG COM REV Marca: PRATI DONADUZZI Principio Ativo: METFORMINA 850MG Modelo: CX C/ 200 CP Lote: 23I831 - 30/09/2025 Qtde: 2.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	CX	2,0000	29,3	0,0000	58,60	58,60	7,03	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 182854 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 09/05/24 - Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS N 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 345247740 e 345227068 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 414,38 Federal R$: 110,22 Estadual Fonte: IBPT /	

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 09 / 05 / 24

O.C.: 20368

VISTO: fabiana

ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO

Data: 09/05/2024 Hora 09:10

PLACA DO CARRO:

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

RECEBIDO
DATA: / /
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO

RECEBEMOS DE DIPROMED COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000247530 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DIPROMED

Identificação do emitente

DIPROMED COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
AV. DR. MAURO LINDEMBERG MONTEIRO, 185
Complemento: GALPAO 10/11
JARDIM SANTA FE Cep:06278-010
OSASCO/SP
Fone: 5511364601 66

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000247530
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0547 8690 7800 0453 5500 3000 2475 3012 7571 7022

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135240967424028 08/05/2024 18:57:46-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	08/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R ISABEL SCHMIDT,59	SANTO AMARO	04743-030	08/05/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	01155226141	SP		

FATURA

001 28/05/2024 3.235,32								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.235,32	582,36	0,00	0,00	3.235,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.235,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
22	CX			96,228	96,228

DADOS DO PRODUTO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	QUANTIDADE UM	V.UNITARIO	V.TOTAL BC.ICMS	V.ICMS V.IPI	A.ICMS A.IPI	BC ICMS ST V ICMS ST
010805	CURATIVO CIRURGICO 15CM X 30CM ESTERIL P-34	30059090	000	5102	3.960 EN	0,8170	3.235,32	582,36	18,0	0,00
	LUIZA LOTE:C143 - 01/04/29 501						3.235,32	0,00	0,0	0,00
. . .	. . . . .	. . . .	. .	. . .	. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . .	. . . . .

DADOS ADICIONAIS

Pedido: **690852**
DAS 8:00 AS 11:45 E DAS 13:00 AS 17:00
ENDERECO DE ENTREGA: R ISABEL SCHMIDT, 59 - SANTO AMARO
SAO PAULO-SP CEP: 04743-030
Emenda Federal Portaria MS Nº1037-Codigo Emenda 71250001 - BIONEXO ID 345227068
46 100000 - Pedido de Venda: 690852 Vendedor: 006820-NOVO I Cliente: 000488
Favor conferir sua mercadoria no ato da entrega, não nos responsabilizamos por reclamações posteriores.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/05/2024 Hora 09:15
PLACA DO CAR ENV 5436
NOME DO CONDUTOR/ DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 09/05/2024
O.C.: 20370
VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

HO HOSPITALAR LTDA

R LUIZ RODRIGUES, 553 - LOJA 1 - JARDIM ITALMAR
11740-000 ITANHAEM - SP
(13) 3427-9151

Hospitalar

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.004.777
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0515 7362 4000 0126 5500 1000 0047 7712 0304 0505

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC		135240964736186 08/05/2024 13:59:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
369.060.185.110		15.736.240/0001-26

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	08/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	08/05/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	SP			00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		57.038.952/0001-11	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030
MUNICÍPIO	UF		FONE / FAX
SAO PAULO	SP		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 28/05/2024 958,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	958,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	223,41	958,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
HO HOSPITALAR LTDA	3-Próp/Remet.				15.736.240/0001-26
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R LUIZ RODRIGUES, 553	ITANHAEM			SP	369.060.185.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CSOSN	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	BASE ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1012	MASCARA DE OXIGENIO DE ALTA CONCENTRACAO C/RESERV.ADUL1000ML Lote: 220251 / Fabr.: 01/09/2022 / Val.: 01/08/2027	90192010	0102	5102	UND	200	4,79	958,00	0,00	0,00		223,41

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. Nota fiscal refere-se ao pedido: 3431 Emenda Federal Portaria MS N.1037 COdigo Emenda 71250001 BIONEXO ID 345227068.1 Endereco de Entrega: ALMOXARIFADO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO RUA ISABEL SCHIMIDT, 59, SANTO AMARO, SAO PAULO/SP, CEP 04743030 HORARIO PARA ENTREGA: DAS 8HS AS 17HS. FECHADO PARA ALMOCO DAS 11:50HS AS 13:00HS Condicoes de pagamento: 30 DIAS DDL Forma de pagamento: DEPOSITO BANCARIO Banco: BANCO DO BRASIL Agencia: 0932/6 Conta Corrente: 36313/8 PIX: 15736240000126 Empresa Optante pelo Simples Nacional Dispensada das retencoes conforme. Art. 64 da Lei n. 9.430, de 27 de dezembro de 1996 Valor aproximado dos tributos: R$ 223,41 (23,32%). Fonte: IBPT N.PEDIDO ID 345227068.1	

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

RECEBEMOS DE HO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.004.777. EMISSÃO: 08/05/2024 VALOR TOTAL 958,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - RUA ISABEL SCHMIDT, 59, SANTO AMARO, 04743-030 SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E NOME LEGIVEL DO RECEBEDOR	NF-e 000.004.777 SÉRIE 1

HOSPITAL SANTA C... DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/05/2024 Hora 13:10

PLACA DO CARRO: S/ CARRO

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 09/05/2024

O.C.: 20376

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE SISPACK MEDICAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000146906 SÉRIE 1

Identificação do emitente
SISPACK MEDICAL LTDA
Rua 12 de Setembro, 1173
Vila Guilherme Cep:02052-001
Sao Paulo/SP
Fone: 1129552222

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000146906
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0554 5654 7800 0198 5500 1000 1469 0615 9959 6883

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135240965166313 08/05/2024 14:40:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
111882534110		54.565.478/0001-98

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO (002691)			57.038.952/0001-11	08/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ISABEL SCHIMIDT,59	SANTO AMARO		04743-030	08/05/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO PAULO	1155258700	SP		14:22:00

FATURA

001 28/05/2024 721,50							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
721,50	129,87			721,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					721,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXCARGO TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				14.709.618/0001-30

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA EUGENIO DE FREITAS N 424	SAO PAULO	SP	146781488119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	VOLUME			44,400	40,700

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
507	FOLHA PAPEL CREPADO CRP 50X50 CM 60G Lote: C-600424/124	48059100	000	5102	UN CX	1.850,000 37,0000 0	0,3900 19,5000	721,50	721,50	129,87	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	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135240965166313 ID 345227068 - EMENDA FEDERAL PORTARIA MS N.1037-CODIGO EMENDA 71250001 - ENTREGA DAS 8 AS 12 E DAS 13 AS 17 HS	

powered by TOTVS

08/05

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE AMARO
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 09/05/2024
O.C.: 20369
VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO
Data: 9/5/24 Hora: 14:06
PLACA DO CARRO: ETS4F42
NOME DO CONTROLADOR: José
Fábio

RECEBEMOS DE DIPROMED COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000247628 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DIPROMED

Identificação do emitente

DIPROMED COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
AV. DR. MAURO LINDEMBERG MONTEIRO, 185
Complemento: GALPAO 10/11
JARDIM SANTA FE Cep:06278-010
OSASCO/SP
Fone: 551136460166

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000247628
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0547 8690 7800 0453 5500 3000 2476 2816 5493 0503

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135240985935655 10/05/2024 18:55:21-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11		10/05/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT,59		SANTO AMARO		04743-030	10/05/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO PAULO	01155226141	SP			

FATURA

001 30/05/2024 299,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
299,00	53,82	0,00	0,00	299,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			18,000	18,000

DADOS DO PRODUTO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	QUANTIDADE UM	V.UNITARIO	V.TOTAL BC.ICMS	V.ICMS V.IPI	A.ICMS A.IPI	BC ICMS ST V ICMS ST
020688	BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO 2000 ML.....MEDIX LOTE:230415 - 30/03/28 703	39269030	000	5102	100 UN	2,9900	299,00 299,00	53,82 0,00	18,0 0,0	0,00 0,00
. . .	. . . . .	. . . .	. .	. . .	. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . .	. . . . .

DADOS ADICIONAIS

Pedido: **691018**
DAS 7:30 AS 11:45 E DAS 13:00 AS 17:00
ENDERECO DE ENTREGA: R ISABEL SCHMIDT, 59 - SANTO AMARO
SAO PAULO-SP CEP: 04743-030
Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 / Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 / Bionexo
ID 346135867
PIS/COFINS AL.ZERO CF.ART 1 INCISO 3 DECRETO 6.426/2008
111 100000 Pedido de Venda: 691018 Vendedor: 006820-NOVO I Cliente: 000488
Favor conferir sua mercadoria no ato da entrega, não nos responsabilizamos por reclamações posteriores.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO

Data: 13 /05 /2024 Hora 11 :00

PLACA DO CARRO: S/ CARRO

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 13 / 05 / 2024

O. C.: 20509

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000084179 SÉRIE 1

Identificação do emitente

OCEAN PROD. HOSP. LTDA
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124
/130
VILA ANASTACIO Cep: 05093-010
SAO PAULO/SP
Fone: 1136410928

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000084179
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0510 3498 8500 0273 5500 1000 0841 7910 0375 8804

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135240983313197 10/05/2024 13:24:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
147205694115		10.349.885/0002-73

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11		10/05/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHIMIDT, 59		SANTO AMARO		04743-030	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1155226141	SP			

FATURA

001 30/05/2024 308,70								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
308,70	55,55	0,00	0,00	308,70

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	308,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0-REMETENTE		FYQ4D81	SP	10.349.885/0002-73

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130	SAO PAULO	SP	147205694115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
58.005.0025	PAPEL P/ ELETROC. 80 X 16 X 20 Fab.:27/02/24 V al.:27/02/28 Lote:0163/ 24	48022090	000	5102	RL	30,0000	8,8200	264,60	264,60	47,62	0,00	18,00%	0,00%
58.005.0025	PAPEL P/ ELETROC. 80 X 16 X 20 Fab.:11/01/24 V al.:11/01/28 Lote:0037/ 24	48022090	000	5102	RL	5,0000	8,8200	44,10	44,10	7,93	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
40828743			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135240983313197 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$: 48,87 (15.83%) Federal e R$: 37,04 (12.00%) Estadual. Fonte: IBPT. ID.: 345227068.1..EMENDA FEDERAL PORTARIA MS N. 1037-CODIGO EMENDA 71250001 NOSSO PV:080799	

powered by TOTVS

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 13/05/2024 Hora 13 : 50

PLACA DO CARRO: S/ CARRO

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
ENCOMENDA RECEBIDA

DATA: 13 / 05 / 24

O.C.: 20374

VISTO: ALMOXARIFADO

Os dados aqui informados, dão aceite no recebimento dos produtos constantes nesta nota fiscal. A M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI, compromete-se a manter total sigilo dos dados, seguindo determinações da LGPD Lei Nº 13.709 (Lei Geral de Proteção de Dados).

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.052.029
SÉRIE:1

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI
AVENIDA FORTE DO LEME, 1,150 , GALPÃO 03, PARQUE SÃO LOURENÇO
08340-010 - SÃO PAULO - SP
FONE: (11) 2082-8301 / (11) 2082-8319

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.052.029
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0403 4029 7900 0112 5500 1000 0520 2919 2025 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135240797152602 16/04/2024 16:29:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
145646461110		03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	16/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SãO PAULO	(11) 5548-8855	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

52029A	15/05/2024	450,00	52029C	14/06/2024	450,00
52029B	30/05/2024	450,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.350,00	243,00	0,00	0,00	0,00	7,20	1.350,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,21	1.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	0				03.402.979 /0001 -12

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA FORTE DO LEME, 1150	SÃO PAULO	SP	145646461110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
328	AGULHA SPINAL 26GX3,5 (PROCARE) LT.202215926 QT.125,000 VAL. 06/09/2025 / LT.20231 0926 QT.125,000 VAL. 10/07/2026	90183910	000	5102	UN	250,00000 10	5,400000000	1.350,00	1.350,00	243,00	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID BIONEXO: 343037057 Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 - Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 Local de entrega: Almoxarifado. Horário para entrega: Das 8hs as 17hs. Fechado para almoço das 11:50hs as 13:00hs. // Pedido: 31503	

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 17/04/2024

O.C.: 20204

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

Data: 17 04 24 Hora 13:10

PLACA DO CARRO: PEDESTRE

MOTORISTA/ENTREGADOR: JANIBERG

CONFERÊNCIA

SEPARAÇÃO / EXPEDIÇÃO

DATA: 17/04/24

SEPARADO POR: Janice

CONFERIDO POR: Antonio

CONFERIDO POR:

biomedical®

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.179.880
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0551 9436 4500 0107 5500 1000 1798 8010 0464 0329

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	135240980872156 - 10/05/2024 09:10:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO				57.038.952/0001-11	10/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030		10/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
SAO PAULO	(11) 5687-4322	SP			09:08:39

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	30/05/2024	600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,70	600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
REMETENTE	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			1,470	1,050

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
CH7D20BW	Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW R.O.P.M: 0702040150 L: 43259 QT: 15 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:DA2A5A8C-0DAC-45DF-AEC6-E5E0642F3975	90183929	5 40	5101	UN	15,0000	40,000000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,70

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOSSO PEDIDO: 161151 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 345227068. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 80,70 (13,45%) Estadual: R$ 72,00 (12,00%) Fonte: IBPT. ISENCAO DO ICMS ATE 31/12/2024 NOS TERMOS DO CONVENIO ICMS 01/99 E ART. 14, ANEXO I, DO RICMS/SPEMENDA FEDERAL PORTARIA MS No 1037-CODIGO EMENDA 71250001	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 10/05/24 Hora 14:10
PLACA DO CARRO: OKU7C46
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO:

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO
ENCOMENDA RECEBIDA

DATA: 10 / 05 / 2024
O.C.: 20366
VISTO:
ALMOXARIFADO

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 770068
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0511 2060 9900 0107 5500 1000 7700 6812 9118 6267

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131245952348131 08/05/2024 21:16:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)	57.038.952/0001-11	08/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	08 MAIO 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 29/05/2024 9.063,15

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
9.063,15	1.011,41	0,00	0,00	9.063,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	9.063,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
73	CAIXA			372,95	372,95

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
27857	FILME TRANSP ROLO 10CMx1-0M-CRALPLAST LT 15L23 (23) 11/2028 (Fornecedor: 2854, Lote: 15L23, Qtde: 23 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 30/11/2028)	30051020	200	6108	RL	23	41,3978	952,15	952,15	38,09	0,00	4,00	0,00
34304	FRALDA VITA PLUS HIPER XG 2PCT C/4-6UND-KAIROS LT 27AB3A (26) 04/2027 \ LT 28MO3B (27) 03/2027 \ LT 30AB3B (1) 04/2027 (Fornecedor: 4324, Lote: 27AB3A, Qtde: 26 ,Data Fab: 27/04/2024, Data Val: 30/04/2027 / Fornecedor: 4324, Lote: 28MO-3B, Qtde: 27 ,Data Fab: 28/03/2024, Data Val: 31/03/2027 / Fornecedor: 4324, Lote: 30AB3B, Qtde: 19 ,Data Fab: 30/04/2024, Data Val: 30/04/2027)	96190000	500	6108	FD	72	112,6528	8.111,00	8.111,00	973,32	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 345227068 - EMENDA FEDERAL PORTARIA MS N.1037 - CODIGO EMENDA 71250001
||#R63P0V54 R0P0V18 R3P1V1 ||
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 619,96
Pedido: 738687
End. Entrega: R ISABEL SCHMIDT 59, 59 - SANTO AMARO - 04743-030, SAO PAULO-SP -
Horario : SEG A SEX 08:00 AS 17:00HS
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (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....: 3 Cubagem: 3,98

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

HOSPITAL SANTA ... DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/05/2024 Hora 15:15
PLACA DO CARRO: GFG 9E85
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO A...
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 09/05/24
O.C.: 20372
VISTO: fabiano
ALMOXARIFADO

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

São Paulo, 09 maio 2024.

CARTA DE DESCONTO

De: Almoxarifado

Para: Supermed Cambuí
CNPJ: 11.206.099/0001-07
Nota Fiscal Nº 770068
Emissão: 08/05/2024
Valor Total da nota: R$ 9.063,15
Valor do Pedido: R$ 8.635,99

Solicitamos o desconto da nota e do boleto bancário no valor R$ 427,16

Motivo: Valor unitário da fralda se encontra divergente da solicitação
Valor do Pedido R$ 1,16
Valor da nota: R$ 1.2245

Atenciosamente,
Fabiano F . Souza
Tel: 5525-8715
Santa Casa de Misericordia de Santo Amaro
Santa Casa de Misericordia de Santo Amaro
almoxarifado@santacasasantoamaro.org.br

Desconto concedido
dia 27/05/24

RECEBEMOS DE SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.
STA CASA DE MISERICORDIA DE STO AMARO - R$ 2.814,60

DATA RECEBIMENTO	RG/CPF RECEBEDOR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.655
Série 1

SAN CAMILO
CUIDADO EM SAÚDE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA

RUA JOAO THOMAZ PINTO
nº 1570,CANHANDUBA,GALPAO 3 SALA 35
Itajai - SC. CEP: 88313-045
Fone: (47) 9928-43322

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.003.655
SÉRIE 1
PÁGINA 1/1

4224 0540 8136 9000 0112 5500 1000 0036 5519 7231 0280

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	242240003414411 09/05/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
261.378.635	824021584116	40.813.690/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
STA CASA DE MISERICORDIA DE STO AMARO			**57.038.952/0001-11**	09/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
Rua Isabel Schmidt, 59,	Santo Amaro		04743-030	**09/05/2024**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
Sao Paulo	(11) 5525-8703	SP		09:57:00

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	29/05/2024	2814,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS
2.814,60	112,58	0,00	0,00	0,00	0,00	2.814,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DESONERADO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.814,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSPORTES E	0				**44.914.992/0038-20**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CONTORNO LESTE BR	Sao Jose dos Pinhais	PR	9061706477

QTDE. VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	VOLUME CÚBICO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3.00	CAIXAS		0,000000	30,000	30,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
1278	ELETRODO 46X40MM AD C/50UN MAX02 - MAXICOR Lote: 2023-M01, Fab: 13/11/2023, Val: 12/11/2026, Qtde: 230 (PCT).	90181990	200	6108	PCT	230,0000	9,4200	2.166,60	2166,60	4,00	86,66		
588	TORNEIRA 3 VIAS LL CX/50UN GL-T/L - GLOMED Lote: 221101, Fab: 01/02/2023, Val: 01/01/2028, Qtde: 27 (CX).	90183999	200	6108	CX	27,0000	24,0000	648,00	648,00	4,00	25,92		

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Aliquota ICMS 4%, Resolucao Senado Federal n 13/12. - ICMS DIFAL UF Destino Cobranca Suspensa ADI 5469/DF - Obs.:(Entrega: ate 13/05/2024 - No almoxarifado das 8h as 17h - Fechado para almoco das 12h as 13h. Emenda Federal Portaria MS N1037-Codigo Emenda 71250001 - BIONEXO ID 345227068.) - Fantasia: (STA CASA DE MISERICORDIA DE STO AMARO) - Pedido: (6242) - Tipo Pagto:(BOLETO) - Local de Separacao: (Local Padrao) - Tributos Aprox.: (RS 808,47 Federal R$712,78 Estadual R$95,70 Fonte IBPT/empresometro.co 3E8D48)**	**RESERVADO AO FISCO**

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 16/05/24 Hora 13:51
PLACA DO CARRO: —
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO A
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 16 / 05 / 2024
O.C.: 20385
VISTO:
ALMOXARIFADO

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 770069
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0511 2060 9900 0107 5500 1000 7700 6912 7279 3851

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131245952348666 08/05/2024 21:16:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)	57.038.952/0001-11	08/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R.ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	09/MAIO/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 29/05/2024 107,71

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
107,71	12,92	0,00	0,00	107,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	107,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			6,30	6,30

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
33097	INDAPLAX ENXAG BUCAL 250ML-INDALABOR LT 017.03/24 (10) 03/2026 (Fornecedor: 19-86, Lote: 017.03/24, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	33069000	000	6108	FR	10	4,9120	49,12	49,12	5,89	0,00	12,00	0,00
29014	INDAHEX ENXAG BUCAL 0,12% 250ML-INDALAB LT 012.03/24 (11) 03/2026 (Fornecedor: 1986, Lote: 012.03/24, Qtde: 11 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	33069000	000	6108	UND	11	5,3264	58,59	58,59	7,03		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 345247740 - EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001 - PORTARIA MS N.1037 DE 27/07/23||#R10P3V1 ||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 6,47
Pedido: 738689
End. Entrega: R ISABEL SCHMIDT 59, 59 - SANTO AMARO - 04743-030, SAO PAULO-SP -
Horario : SEG A SEX 08:00 AS 17:00HS
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (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....: 3 Cubagem: 0,01

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Wanderson / Carlos
Data: 09 / 05 / 24
Nº Ped.: 020406.

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
Data: 09/05/2024 Hora 17 : 05
PLACA DO CARRO: S/CARRO
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 659179
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0511 2060 9900 0441 5500 1000 6591 7910 1233 1969

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135240968938883 08/05/2024 23:16:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)	57.038.952/0001-11	08/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	09 MAIO 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 29/05/2024 2.439,12

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
2.439,12	439,03	0,00	0,00	2.439,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.439,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			61,00	61,00

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
34979	CATETER INTRAVENOSO 18G C/100-NAYR SAUDE LT 21554/104 (4) 02/2028 (Fornecedor: 346-0, Lote: 21554/104, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 29/02/2028)	90183929	200	5102	CX	4	49,8900	199,56	199,56	35,92	0,00	18,00	0,00
30000	COBERT.P/OBITO PLAST.90X2,20 GG C/5-NEW LT 302/ (3) 08/2028 (Fornecedor: 4284, Lote: 302/, Qtde: 3 ,Data Fab: 15/08/2023, Data Val: 15/08/2028)	39232910	000	5102	PCT	3	51,5000	154,50	154,50	27,81	0,00	18,00	0,00
35048	EQ. TRANSF. DE SANGUE FLEX. CAMARA DUPLA LUER LOCK 1,5MT C/10-VITAL LT 230725 (4) 07/2028 (Fornecedor: 142, Lote: 230725, Qtde: 4 ,Data Fab: 06/12/2022, Data Val: 24/07/2028)	90183999	200	5102	PCT	4	28,9000	115,60	115,60	20,81	0,00	18,00	0,00
24359	GEL P/ ECG AZUL 100GR C/90-MULTIGEL LT 11-6803 (1) 03/2026 (Fornecedor: 7640, Lote: 116803, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 01/03/2026)	30067000	000	5102	CX	1	116,6700	116,67	116,67	21,00	0,00	18,00	0,00
20632	CUR.HIDROCO.REGULAR 20X20CM C/10-CASEX REF.H120 LT 364/2023PY (1) 10/2026 (Fornecedor: 3328, Lote: 364/2023PY, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2026)	30051090	200	5102	CX	1	141,6000	141,60	141,60	25,49	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 345227068 - EMENDA FEDERAL PORTARIA MS 1037 - CODIGO EMENDA 71250001 ||#R22V3 R16P3V2 R45V1 ||
Pedido: 656608
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 Cobranca: (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: 0,25

RESERVADO AO FISCO

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

SANTA CASA DE MISERICÓ ANTO AMARO
MERCADORIA F
DATA: 09 / 05 / 24
O.C.: 20381
VISTO: fabio
ALM FADO

HOSPITAL SANTA CAS MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
Data: 09/05/2024 Hora 14:45
PLACA DO CARRO: ETS 8394
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
RVNOVES

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 659179
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0511 2060 9900 0441 5500 1000 6591 7910 1233 1969

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
135240968938883 08/05/2024 23:16:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

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
29100	LAMINA DE BIST.N.23 CARB.C/100-DESCARPAC LT 2LAKAA002H (5) 04/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2LAKAA002H, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 30/04/2028)	90189029	200	5102	CAR	5	19,7000	98,50	98,50	17,73	0,00	18,00	0,00
32940	ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE C/100-UNIQMED LT 23102791 (20) 10/2028 (Fornecedor: 4043, Lote: 23102791, Qtde: 120 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2028)	30059090	200	5102	CX	120	2,9900	358,80	358,80	64,58		18,00	
24536	PAPEL GRAU CIRURG.100MMx100M RL-POLLITEX LT 1046 (3) 03/2029 (Fornecedor: 1982, Lote: 1046, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 01/03/2029)	48043990	000	5102	RL	3	35,8233	107,47	107,47	19,34	0,00	18,00	0,00
24538	PAPEL GRAU CIRURG.150MMx100M RL-POLLITEX LT 1545 (8) 01/2029 (Fornecedor: 1982, Lote: 1545, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 01/01/2029)	48043990	000	5102	RL	8	55,8113	446,49	446,49	80,37	0,00	18,00	0,00
24541	PAPEL GRAU CIRURG.250MMx100M RL-POLLITEX LT 2545 (3) 01/2029 (Fornecedor: 1982, Lote: 2545, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2029)	48043990	000	5102	RL	3	97,5567	292,67	292,67	52,68	0,00	18,00	0,00
34900	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/2-0-ZELARA LT 0323101001 (4) 10/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: 0323101001, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2028)	90183929	100	5102	CX	4	56,2000	224,80	224,80	40,46	0,00	18,00	0,00
34901	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,0 C/ CUFF C/2-0-ZELARA LT 0323101001 (2) 10/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: 0323101001, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2028)	90183929	100	5102	CX	2	54,0000	108,00	108,00	19,44	0,00	18,00	0,00
34762	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.18 05-1-5CC C/10-ZELARA LT 0323101001 (2) 10/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: 0323101001, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2028)	90183921	600	5102	CX	2	19,8900	39,78	39,78	7,16	0,00	18,00	0,00
28405	LAMINA DE BIST.N.12 CARB.C/100-LABOR IMP LT 19068 (2) 07/2024 (Fornecedor: 953, Lote: 19068, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 31/07/2024)	90189029	200	5102	CX	2	17,3400	34,68	34,68	6,24	0,00	18,00	0,00

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓ[illegible] O AMARO
MERCADORIA [illegible]
DATA: 09 / 05 / 24
O.C.: 20381
VISTO: [illegible]
ALMC

HOSPITAL S[illegible] DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
Data: 09/05/2024 Hora 14:45
PLACA DO CARR[illegible] ETS 8374
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEKELSON MARQUES

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 659088
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0511 2060 9900 0441 5500 1000 6590 8811 1393 1221

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135240967868484 08/05/2024 20:14:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)	57.038.952/0001-11	08/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	09 MAIO 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 29/05/2024 551,93

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
551,93	72,23	0,00	0,00	551,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	551,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			8,85	8,85

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
22949	SIMETICONA GTS 10ML C/200 GEN-HIPOLABOR LT 1768/23 (1) 09/2025 (Fornecedor: 1898, Lote: 1768/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/2025)	30049099	500	5102	CX	1	258,0000	258,00	258,00	30,96	0,00	12,00	0,00
34366	FUROSEMIDA 40MG 30CP GEN-NEO QUIMICA LT B23M0287 (9) 12/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B23M0287, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2025)	30049076	500	5102	CX	9	1,3411	12,07	12,07	1,45	0,00	12,00	0,00
28210	HIDROXIZINA XPE FR 100ML GEN-GLOBO LT A013-023/23 (15) 11/2025 (Fornecedor: 2398, Lote: A013-023/23, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2025)	30049069	000	5102	FR	15	4,6333	69,50	69,50	8,34		12,00	
35092	MAGNOSTASE 2MG 12CP-NEO QUIMICA LT B23J03-66 (1) 09/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B23J0366, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2026)	30049062	500	5102	CX	1	0,9700	0,97	0,97	0,17	0,00	18,00	0,00
34265	PLABEL 4MG/ML GOTAS FR 10ML-BELFAR LT 093-272 (8) 09/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 093272, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2025)	30049041	000	5102	FR	8	1,4425	11,54	11,54	2,08	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 345247740 - EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001- PORTARIA MS N.1037 DE 27/07/23||#R18V2 R15P4V1 R13P4V1 ||
Pedido: 656602
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 Cobranca: (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: 0,03

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

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/05/2024 Hora 14:30

PLACA DO CARRO: ETS 8374

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Gisele / Giuliana

Data: 09 / 05 / 24

Nº Ped.: 20408

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 659088
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0511 2060 9900 0441 5500 1000 6590 8811 1393 1221

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
135240967868484 08/05/2024 20:14:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

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
29987	OMEPREL 20MG 56CAPS-BELFAR LT 034057 (10) 03/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 034057, Qtde: 36 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049069	000	5102	CX	36	2,4303	87,49	87,49	15,75		18,00	
26573	QUETIAPINA(Cl) 25MG 200CP REV.GEN-CRISTALIA (PORT.344/98) LT 23100478L (4) 10/2025 (Fornecedor: 4357, Lote: 23100478L, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2025)	30049079	000	5102	CX	4	20,8800	83,52	83,52	10,02	0,00	12,00	0,00
34431	LOSARTANA 50MG 30 CP REVESTIDOS GEN HOSP-NEO QUIMICA LT B23G0154 (1) 07/2025 \ LT B23H2093 (18) 08/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B23G0154, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025 / Fornecedor: 1113, Lote: B23H2093, Qtde: 18 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049069	500	5102	CX	19	1,5179	28,84	28,84	3,46	0,00	12,00	0,00

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/05/2024 Hora 14:30
PLACA DO CARRO: ETS 8374
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Grace / Juliana
Data: 09/05/24
Nº Ped.: 20408

FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
TV PEDRO POK, 570, JARDIM CRISTINA
83411.000 - COLOMBO/PR
Fone/Fax: (041) 3888-4466

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.060.177
SÉRIE: 1
1- Saída | 1 | FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4124 0508 4746 4600 0112 5500 1000 0601 7716 6847 0916

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PROD ESTAB DESTINADO NÃO CONTRI 6107	**141240137015059 09/05/2024 15:08:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9039018290		08.474.646/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	09/05/24
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
SAO PAULO	(11)5548 8855	SP		

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
60177	29/05/24	R$: 2.187,50						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.187,50

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	**2.187,50**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				01.125.797/0030-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CONTORNO LESTE BR-116, 5318	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	9095112754

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA			49,000	49,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
ART080003	CONJ. DESC. CIRC. ASSIS.ARTERIAL 8MM PLUS PLUS T **LOTE Nº** ABR24162 I **QTD:** 150 I **VALIDADE:**01/04/2027 GTIN: 7898934813567	90189099	040	6.107	UN	150	6,2500	0,00	937,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
VEN002000	CONJ. DESC. CIRC. ASSIS. VENOSA I.OTE Nº MAI2411 I **QTD:** 200 I **VALIDADE:**01/05/2027 GTIN: 7898934813604	90189099	040	6.107	UN	200	6,2500	0,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	0,00	2.187,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Credenciado a emitir NF-e - Consulte o site da Secretaria da Fazenda na Internet http://www.sefaz.rs.gov.br PEDIDO: ORC00026244 NCM 9018.9099 - 9018.3999 - 9018.3991 ISENTO PIS COFINS CF DECRETO 6.426 ART1 ITEM III DE 07/04/2008 - DECRETO 10.933 11 JANEIRO 2022 ICMS CONV 01/99 PRORROGADO ATE 31/12/2024 ISENTO Art. 14 do Anexo I do RICMS/SP cfe. PEDIDO SOLICITADO POR LUCIANE, EMENDA FEDERAL PORTARIA MS N°1037- C ODIGO EMENDA 71250001 / BIONEXO ID 345389662.1, ENTREGA COM URGENCIA DAS 08:00 AS 12:00 E DA S 13:00 AS 17:00 (11)99159-6459 Valor Aproximado dos Tributos: Val. Aprox. Tributos Federais: 127,54 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 153,13Fonte: IBPT/empresometro.com.br Endereço de entrega: , , , -, Cep:	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 13/05/2024 Hora 10:00

PLACA DO CARRO: CUR 2H90

NOME DO CONDUTOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 13/05/2024

O.C.: 20397

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ 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 [1]

Nº. 0074615 FL 1/1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0508 7749 0600 0175 5500 3000 0746 1510 2229 0699

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152247527274616 09/05/2024 06:26:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO (1703)			57.038.952/0001-11	09/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT 59	SANTO AMARO	04743-030		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO PAULO	1155258700	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	29/05/2024	2.276,35						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.276,35	273,16	0,00	0,00	2.276,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.276,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00	UNIDADE	HOSPDROGAS		33,000	33,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.0636	FITA MICROPOROSA BRANCA HIPOALERGENICA 5CMx10M ADPELE Marca: MISSNER. MS: 80003300004. Valid: 01-03-2026	NAM0620 1	30051090	500	6108	UN	640,00	3,5568	2.276,35	2.276,35	273,16	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço de Entrega: Rua Isabel Schimidt, 59 - 04743-030 - SÃO PAULO - São Paulo - SP Emenda Federal Portaria MS Nº1037-Código Emenda 71250001 - BIONEXO ID 345227068. 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: 136,58 |

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: 168030, Nr.Embarque: 176040
Endereço de Entrega:
Rua Isabel Schimidt, 59 - 04743-030 - SÃO PAULO - São Paulo - SP
Emenda Federal Portaria MS Nº1037-Código Emenda 71250001 - BIONEXO ID 345227068.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 14/05/2024 Hora 11:15

PLACA DO CARRO: RET 9B36

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 14/05/2024

O.C.: 20375

VISTO:

ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE NEWCARE COM DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº19288 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NEWCARE COM DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

Rua Maria Oscarlina Fumachi Nardi, 58

Loteamento Parque Empresarial Adelelmo Corradini -

Itatiba - SP

1127769866

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

19288

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3524 0507 7079 7800 0137 5500 1000 0192 8817 6260 6026

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias / Produtos	135240984843669 10/05/2024 16:08:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
382085763112		07.707.978/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	10/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Rua Isabel Schmidt, 59	Santo Amaro	04743-030	10/05/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Sao Paulo		SP		16:07:23

FATURA / DUPLICATA

001
03/06/2024
2.609,42

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.428,42	437,11	0,00	0,00	2.609,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.609,42**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
31	vol			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
00002143	CATETER P/OXIGENIO OCULOS ADULTO - MARKMED	90183929	000	5102	UNI	190	0,8340	158,46	158,46	28,52	0,00	18	0
00020451	FRASCO P/ ALIMENTACAO MAXY BOTTLE 300ML - MARKMED	39233090	000	5102	UNI	3080	0,7190	2.214,52	2.214,52	398,61	0,00	18	0
00018627	SONDA NUTRICAO ENTERAL N. 12 - MAXY NUTRE - MARKMED	90183921	040	5102	UNI	25	7,2400	181,00	0,00	0,00	0,00	0	0
00012343	SONDA URETRAL N. 12 - MARKMED	90183929	000	5102	UNI	110	0,5040	55,44	55,44	9,98	0,00	18	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30185			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Ag: 300-x - C.c.: 215573-7. Vencimento: 03/06/2024 R$ 2.609,42.
Empresa credenciada no regime especial / distribuidora hospitalar.
PEDIDO: 345227068.1
R. ISABEL SHIMIDT, 59
EMENDA FEDERAL PORTARIA MS N. 1037 - CODIGO EMENDA 71250001/BIONEXO ID 345227068
CATETER= L: 21707 V: 04/28
FRASCO= L: 21603 V: 03/28 UN: 110 // L: 21420 V: 02/28 UN: 2970
NUTRICAO ENTERAL 12= L: 21612 V: 03/28
URETRAL 12= L: 21779 V: 04/28
31 VOL.
Valor Aprox. dos Tributos R$ 993,61 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSP. S[illegible] CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 14 / 05 /24

O. C.: 20377

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO

Data: 14/05/2024 Hora 11 : 10

PLACA DO CARRO: FWR 3B97

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/05/2024 VALOR TOTAL: R$ 5.185,97 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - RUA ISABEL SCHIMIDT, 059 SANTO AMARO SAO PAULO-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.072.865
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.072.865
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3324 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0728 6561 4710 8745
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	633240001827418 - 14/05/2024 17:44:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	14/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ISABEL SCHIMIDT, 059	SANTO AMARO		04743-030	14/05/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO PAULO	SP	1155212543		18:44:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/06/2024
Valor	R$ 5.185,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
4.944,48	593,34	0,00	0,00	0,00	0,00	5.185,97
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR ICMS DESONERADO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,93	5.185,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2,2 - SP110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50	Volumes			102,250	102,250

DADOS 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 IPI
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C/100/ESTILO Lote: 00224A771 Qt: 6 Val: 31/01/27	44219900	000	6108	PCT	6	4,3500	26,10	26,10	3,13			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 022024 Qt: 1 Val: 31/01/28	90211020	040	6108	CX	1	29,6300	29,63	0,00	0,00			0,00	
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 032024 Qt: 3 Val: 01/02/28	90211020	040	6108	CX	3	70,6200	211,86	0,00	0,00			0,00	
34009	ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4,5M/MISSNER Lote: NSH07401 Qt: 154 Val: 30/04/26 FCI:993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121	30051090	500	6108	UN	154	7,4500	1.147,30	1.147,30	137,68			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
ENTREGAR DIA 15 05 24
No almoxarifado das 8h as 17h - Fechado para almoco das 12h as 13h
Emenda Federal Portaria MS No1037-Codigo Emenda 71250001 - BIONEXO ID 345227068
Orc 14699242 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 47 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#345227068#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 748,84 Estadual: R$ 1.010,48 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R$ 32,93.
(A) Venda para consumo final.
(B) Isencao conforme Convenio ICMS no 126/2010
(C) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 296.66
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD PRAIA GRANDE

RESERVADO AO FISCO

CONTINGÊNCIA SVC-AN Entrada em contingência : 2024-05-14T17:44:11-03:00Justificativa: SEFAZ AUTORIZOU EM CONTIGENCIA

2 - FALTA VOL
15/05

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 16/05/24 Hora 13:31

PLACA DO CAMINHÃO: FCQ 3942

NOME DO MOTORISTA DE ACESSO: Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 16/05/2024

O.C.: 20383

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.072.865
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3324 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0728 6561 4710 8745

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

633240001827418 - 14/05/2024 17:44:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DADOS 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 IPI
37606	FITA ADESIVA CREPE HOSP BRANCA 16MMX50M/CIEX Lote: FC12924B Qt: 61 Val: 22/03/26 Lote: FC12824B Qt: 312 Val: 22/03/26	48114110	000	6108	UN	373	2,6900	1.003,37	1.003,37	120,40			12,00	
35016	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15 X 15 M/POLAR FIX HOSP Lote: 70777 Qt: 9 Val: 07/07/28 Lote: 012024 Qt: 10 Val: 31/12/28 FCI:39BC02A9-A5F2-4EC3-9139-39869775DEB6	60029010	500	6108	RL	19	10,8900	206,91	206,91	24,83			12,00	
33996	PAPEL LENCOL 70X50 NATURAL C/10/DESCARBOX Lote: 8764 Qt: 33 Val: 28/02/29	48030090	000	6108	CX	33	77,6000	2.560,80	2.560,80	307,30			12,00	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 16/05/24 Hora 13:31

PLACA DO C: FCQ 5F42

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Gerardo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 16/05/2024

O.C.: 20393

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE SISPACK MEDICAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000147123 SÉRIE 1

Identificação do emitente

SISPACK MEDICAL LTDA

Rua 12 de Setembro, 1173
Vila Guilherme Cep:02052-001
Sao Paulo/SP
Fone: 1129552222

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000147123
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0554 5654 7800 0198 5500 1000 1471 2312 4738 1670

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135241002677264 13/05/2024 16:46:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
111882534110		54.565.478/0001-98

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO (002691)		57.038.952/0001-11		13/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ISABEL SCHIMIDT,59	SANTO AMARO		04743-030	13/05/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO PAULO	1155258700	SP		16:43:00

FATURA

001 02/06/2024 448,50							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
448,50	80,73			448,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					448,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXCARGO TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				14.709.618/0001-30

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA EUGENIO DE FREITAS N.424	SAO PAULO	SP	146781488119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			27,600	25,300

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
507	FOLHA PAPEL CREPADO CRP 50X50 CM 60G	48059100	000	5102	UN	1.150,000	0,3900	448,50	448,50	80,73	0,00	18.00%	0.00%
					CX	23,0000	19,5000						
	Lote: C-600524/132					0							

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135241002677264 SALDO ID 345227068 - EMENDA FEDERAL PORTARIA MS N.1037-CODIGO EMENDA 71250001 - ENTREGA DAS 8 AS 12 E DAS 13 AS 17 HS	

powered by TOTVS

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 15 / 05 / 2024 Hora 11 : 35

PLACA DO CARRO: ETS 4F42

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SA
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 15 / 05 / 24

O. C.: 20470

VISTO: PAULO

ALMOXARIFADO

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

RECEBEMOS DE TECBOND IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 13/05/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMAR - VALOR TOTAL: R$ 4.424,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.187
SÉRIE 1

TECBOND IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

MEGA MEDICAL By Tecbond

RODOVIA BR 280, 5065
COLEGIO AGRICOLA
ARAQUARI - SC
CEP: 89245-000
FONE: 01132030816

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.187
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
4224 0527 0947 5000 0126 5500 1000 0031 8718 9525 7039

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.108-VDA.MERC.ADQ.TERC N CONTR		242240006115262 13/05/2024 11:39:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
258291249		27.094.750/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMAR		57.038.952/0001-11	13/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
R ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	13/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO PAULO	11991596459	SP	11:39:32

FATURA / DUPLICATAS

3187-001 03/06/2024 4.424,50				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.424,50	176,98	0,00	0,00	2.109,59	**4.424,50**

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	**4.424,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	VOLUMES		0005234	95,000	0,000

LOCAL DE ENTREGA

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05.10.021	AVENTAL DESCARTAVEL TNT MANGA LONGA 20 BRANCO APROX.140X100	63079010	200	6108	UND	3.050,0000	1,0700	0,00	3.263,50	3.263,50	130,54	0,00	4,00	0,00
Inf.Adic: ANVISA: 82310190001 LOTE: 194100424 FAB: 04/2024 VAL: 2 ANOS														
11.15.040	AVENTAL DESCARTAVEL SEM MANGA 40 MARINHO 140X110 APROX.	63079010	200	6108	UND	900,0000	1,2900	0,00	1.161,00	1.161,00	46,44	0,00	4,00	0,00
Inf.Adic: ANVISA: 82310190001 LOTE: 036150424 FAB: 04/2024 VAL: 2 ANOS														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Partilha de ICMS conforme E.C 87/2015 - Origem R$ 0,00 Destino R$ 619,43 - CONFORME LEI 12.741/2012, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FEDERAIS R$ 1.357,43 (30,68%) / ESTADUAIS R$ 752,16 (17,00%) FONTE: IBPT/FECOMERCIO SC D8CAC2 - Emenda Federal Portaria MS N 1037 - Codigo Emenda 71250001 - BIONEXO ID: 345227068.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/05/2024 11:40

Control Shop

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO

Data: 13/05/2024 Hora 14:00

PLACA DO CARRO: DAJ 3I09

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

PROCURADORIA RECEBIDA

DATA: 13/05/2024

O.C.: 20384

VISTO:

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFe

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.007.869
SÉRIE 0001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-24/04-20.515.679/0001-69-55-001-000.007.869-120.240.410-6

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135240748756247 10/04/2024 09:39:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
336346801111		20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		57.038.952/0001-11	10/04/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP** / **DATA DA SAÍ**
RUA ISABEL SCHMIDT,59		SANTO AMARO	04743-030 / 10/04/2024
MUNICÍPIO	**UF** / **TELEFONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP		

LOCAL ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO
57.038.952/0001-1	RUA ISABEL SCHIMIDT, 59 - SANTO AMARO - SAO PAULO-SP-04743030

FATURA

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
7869	1322,40	0,00	1322,40

PARCELAS

7869-1/3	10/05/2024	R$440,80	7869-2/3	22/05/2024	R$440,80	7869-3/3	03/06/2024	R$440,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT	VALOR DO ICMS SUBSTITUI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.322,40	238,03	0,00	0,00	1.322,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓR	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.322,40**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
	COMPRESSA DE GAZE NAO ESTERIL NOBRE 7,5X7,5 08 FIOS PCT C/500	30059090	000	5102	PCT	33	12,80	422,40	422,40	76,03	0,00	18,00	0,00
	AVENTAL SEM MANGA AZUL MARINHO TETRA FARM 30GR PCT C/10	63079010	000	5101	PCT	75	12,00	900,00	900,00	162,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
So Pedidos Venda: 4308 ORDEM DE COMPRA: 340953175.1 FORMA PAGTO: BOLETO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 10/04/2024 09:35:21 - CARLOS

Wise Sistemas Integrados

HOSPITAL SANTO AMARO
DE SANTO AMARO
MISERICÓRDIA

Data: 11/04/24 13 10
PLACA DO CARRO FRQ-3742
NOME DO CONTROLADOR DE PORTA JANIBERG

CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
RECADORIA RECEBIDA

DATA 11/04/24
O. C.: 20096
VISTO:
ALMOXARIFADO

IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL
RUA DA AGRICULTURA,1784 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL
13454005 SANTA BARBARA D'OESTE-SP
(19) 3473-2551

CC-e
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
35240420515679000169550010000078691202404106

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	MÊS DA EMISSÃO
606354680111	20515679000169	55	1	7869	04/2024

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57038952000111
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
RUA ISABEL SCHIMIDT,59	SANTO AMARO		04743-030
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAO PAULO	SP		ISENTO

CONDIÇÃO DE USO

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.

EVENTOS/CORREÇÕES

SEQ	STAT	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135	12/04/2024 00:00:00	135240766316939

Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 / Portaria MS No 1037 de 27/07/23

Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2404-20.515.679/0001-69-55-001-000.007.869-120.240.410-6	7869	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	7869	10/04/2024 00:00:00-03:00	10/04/2024 00:00:00-03:00	1.322,40

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
20.515.679/0001-69	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	606354680111	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	9 - Operação não presencial (outros)

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	2.0.0a	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	*Digest* Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		t1/pEf2RB1jpbQnNfIHJ6izlUjM=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135240748756247	10/04/2024 às 09:30:40-03:00	10/04/2024 às 09:30:45
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891243620880123	11/04/2024 às 15:15:54-03:00	11/04/2024 às 15:15:54
Carta de Correção Eletrônica (Orgão Autor: SP)	135240766316939	12/04/2024 às 08:40:41-03:00	12/04/2024 às 08:40:43

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35240420515679000169550010000078691202404106	ID110110352404205156790001695500100000786912024041060 1

Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
20.515.679/0001-69	12/04/2024 às 08:40:38-03:00

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 Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS No 1037 de 27/07/23

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135240766316939	12/04/2024 às 08:40:41-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	TETRA FARM
CNPJ	**Endereço**
20.515.679/0001-69	RUA DA AGRICULTURA, 1784
Bairro / Distrito	**CEP**
LOTEAMENTO INDUSTRIAL	13454-005
Município	**Telefone**
3545803 - SANTA BARBARA D OESTE	(19)3473-2551
UF	**Pais**
SP	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual do Substituto Tributário**
606354680111	
Inscrição Municipal	**Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS**
	3545803
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	
UF	**Pais**
SP	1058 - BRASIL

Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
02 - Contribuinte isento de Inscrição no cadastro de Contribuintes do ICMS		

IM	E-mail

Local de Entrega

Razão Social ou Nome do Recebedor		
CNPJ	**Logradouro**	
57.038.952/0001-11	RUA ISABEL SCHIMIDT , 59	
Bairro	**Município**	**UF**
SANTO AMARO	3550308 - SAO PAULO	SP
CEP	**Código do País**	
04743-030	1058	
Nome do País	**Telefone**	
BRASIL		
Endereço de e-mail do Recebedor	**Inscrição Estadual do Estabelecimento Recebedor**	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R$)
1	COMPRESSA DE GAZE NAO ESTERIL NOBRE 7,5X7,5 09 FIOS PCT C/500	33,0000	PCT	422,40

Código do Produto	Código NCM	Código CEST	
176	30059090		
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**
SEM GTIN	PCT	33,0000
Código EAN Tributável	**Unidade Tributável**	**Quantidade Tributável**
SEM GTIN	PCT	33,0000
Valor unitário de comercialização	**Valor unitário de tributação**	
12,8000000000	12,8000000000	
Número do pedido de compra	**Item do pedido de compra**	**Valor Aproximado dos Tributos**
340953175.1		
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	**Alíquota do ICMS Normal**	**Valor do ICMS Normal**
422,40	18,0000	76,03
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	**Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)**	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	**Qtd. Selo**	**CST**
		51-Saída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	**Valor por Unidade**	**Valor IPI**
Base de Cálculo	**Alíquota**	

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	**Alíquota**	**Valor**
346,37	1,6500	5,72

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	**Alíquota**	**Valor**
346,37	7,6000	26,32

2	AVENTAL SEM MANGA AZUL MARINHO TETRA FARM 30GR PCT C/10	75,0000	PCT	900,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST	
3912	63079010		
Indicador de Escala Relevante	**CNPJ do Fabricante da Mercadoria**		**Código de Benefício Fiscal na UF**
Código EX da TIPI	**CFOP**		**Outras Despesas Acessórias**
	5101		
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**
SEM GTIN	PCT	75,0000

Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	PCT	75,0000

Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação
12,0000000000	12,0000000000

Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
340953175.1		

Número da FCI

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação

Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
900,00	18,0000	162,00

Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	

CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saída tributada com alíquota zero

Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI

Base de Cálculo	Alíquota

PIS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
738,00	1,6500	12,18

COFINS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
738,00	7,6000	56,09

Totais

ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
1.322,40	238,03	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

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
1.322,40	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	17,90

Valor da COFINS	Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos
82,41	0,00	1.322,40	

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 LTDA	
Inscrição Estadual	Endereço Completo	Município
671495090114	ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE

UF

SP

Volumes

Volume 1

Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes
3		
Numeração	Peso Liquido	Peso Bruto

Dados de Cobrança

Fatura

Número	Valor Original	Valor do Desconto
7869	1.322,40	0,00

Valor Liquido

1.322,40

Duplicatas

Número	Vencimento	Valor
001	10/05/2024	440,80
002	22/05/2024	440,80
003	03/06/2024	440,80

Formas de Pagamento

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

Valor do Pagamento	Data do Pagamento	CNPJ transacional do pagamento
1.322,40		
UF onde o pagamento foi processado	Valor do Pagamento	Data do Pagamento
SP	1.322,40	
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
No Pedidos Venda: 4308/nORDEM DE COMPRA: 340953175.1/nFORMA PAGTO: BOLETO

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

RECEBEMOS OS Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3157 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - CAPITAL - (R$ 7.799,88) (sete mil e setecentos e noventa e nove reais e oitenta e oito centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 385.024
SÉRIE 1

FARMARIN
VALORIZANDO VIDAS

Farmarin Industria e Comercio Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 385.024
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0558 6358 3000 0175 5500 1000 3850 2419 8907 4624

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241017054333 15/05/2024 08:58:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
336498855117		58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	3157	57.038.952/0001-11	15-05-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT N. 59	SANTO AMARO	04.743-030	15-05-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	(11) 5548-8855	SP		08:58:36

FATURA/DUPLICATA

VENDAS 20 DIAS BANCO DO BRASIL | BOL=001 Venc=04/06/2024 Valor=7.799,88

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.799,88

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	**7.799,88**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BARILOG TRANSPORTE E SERVICOS DE ENTREGAS	0 - Emitente				31.635.282/0001-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CORONEL EMIDIO PIEDADE N. 876	SAO PAULO	SP	123041317110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
127,00				2934,3000 Kg	2807,3000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10136438	CPHD ACIDO F2 K2.0 CA3.0 FR 5 L CX C/4 Lote: 0629/24 Qtde: 44 Dt.Fab: 04/2024 Dt.Val: 04/2025	30049099	040	5101	CX	44	66,88	0,00	0,00	2.942,72	0,00	0,00		0,0	
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 0618/24 Qtde: 83 Dt.Fab: 04/2024 Dt.Val: 04/2025	30049099	040	5101	CX	83	58,52	0,00	0,00	4.857,16	0,00	0,00		0,0	

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. Entregar dia 13/05/2024.Bionexo 345221996.1 Emenda Federal Portaria MS N.1037-Codigo Emenda 71250001 BIONEXO ID 345221996.1 Almoxarifado das 8h as 17h fechado para almoco das 12h as 13h. | | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | PEDIDO: 192329 | SEU PEDIDO: | | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.	

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 14 / 05 / 2024

O.C.: 20398

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

Via Gmail

Fabiano

biomedical®

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

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

www.bio.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.179.711
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0551 9436 4500 0107 5500 1000 1797 1110 0464 0326

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	135240952170466 - 07/05/2024 09:09:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	07/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	07/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO PAULO	(11) 5687-4322	SP		09:08:23

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	04/06/2024	360,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	360,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,62	360,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
REMETENTE	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			0,945	0,630

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
CH7D20BW	Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW R.O.P.M: 0702040150 L: 43258 QT: 9 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:DA2A5A8C-0DAC-45DF-AEC6-E5E0642F3975	90183929	5 40	5101	UN	9,0000	40,000000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,62

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOSSO PEDIDO: 161042 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 345639249. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 48,42 (13,45%) Estadual: R$ 43,20 (12,00%) Fonte: IBPT. ISENCAO DO ICMS ATE 31/12/2024 NOS TERMOS DO CONVENIO ICMS 01/99 E ART. 14, ANEXO I, DO RICMS/SPEMENDA FEDERAL PORTARIA MS No 1037 - CODIGO EMENDA 71250001 - BIONEXO ID 345639249	

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMA
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 08 / 05 / 24

O.C.: 20351

VISTO: fabiano

ALMOXARIFADO

Sedex

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFe

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.008.195
SÉRIE 0001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-24/05-20.515.679/0001-69-55-001-000.008.195-120.240.515-3

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135241020555622 15/05/2024 14:35:23**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
606354680111		20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	15/05/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍ**
RUA ISABEL SCHIMIDT,59		SANTO AMARO	04743-030	15/05/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP			

LOCAL ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO
57.038.952/0001-1	RUA ISABEL SCHIMIDT, 59 - SANTO AMARO - SAO PAULO-SP-04743030

FATURA

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
8195	9020.25	0.00	9020.25

PARCELAS

8195-1/1	04/06/2024	R$9.020,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT	VALOR DO ICMS SUBSTITUI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.020,25	1.623,65	0,00	0,00	9.020,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSOR	VALOR DO IPI	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**9.020,25**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDAD	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
17	CAMPO OPERATORIO TETRA FARM ESTERIL 25X28 C/RX PCT C/05	30059090	000	5101	PCT	1.725	4,45	7.676,25	7.676,25	1.381,73	0,00	18,00	0,00
3853	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 20CM X 1,80 MT PCT C/12	30059090	000	5101	PCT	140	9,60	1.344,00	1.344,00	241,92	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
No Pedidos Venda: 4628 ORDEM DE COMPRA: 345227068.1 EMENDA FEDERAL PORTARIA MS N 1037 CODIGO EMENDA 71250001. FORMA PAGTO: BOLETO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO:15/05/2024 14:35:30 - CARLOS

Wise Sistemas Integrados

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO ANDARO

Data: 16/05/24 Hora 10 : 01

PLACA DO CARRO: ns b8e01

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 16/05/2024

O. C.: 20402

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

NF-E
Nº 121.602
SÉRIE 1

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO)

gemmini
materiais, equipamentos e implantes

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
CNPJ 24.481.773/0001-03

www.gemminihaveu.com.br • Avenida Arnaldo Prado Curvelo 10-90 | Parque Santa Terezinha | CEP 17035 500 | Bauru - SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 121.602 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2403-24.481.773/0001-03-55-001-000.121.602-162.425.185-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de Mercadoria		
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**
24.481.773/0001-03	209.622.070.110	

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

Protocolo de autorização
135240495732242 07/03/2024 17:20:30

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	07/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	07/03/2024
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	**END. ENTREGA**
São Paulo	(11) 5521-9188	SP	ISENTO	

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
720,41	129,67				684,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
				35,61	**720,41**

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)**	**PESO LÍQUIDO (KG)**
2	CAIXA	Gemmini		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
121602/1 06/04/24 240,14 | 121602/2 06/05/24 240,14 | 121602/3 05/06/24 240,13

239,73

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
SHHMP-0019	Tampa Oclusora Luer Estéril	81434519002	90189099	100	5.102	UN	8000	0,0856	684,80	720,41	129,67	35,61	18%	5,2%	8000 20230330 29.3.26

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Emitente Distribuidor hosp. Credenciado, possui Regime Esp. conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Merc. é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias. Valor aprox. trib. (fonte IBPT). Federais = R$ 140.93 (19.56%) + Estaduais = R$ 82.18 (11.41%) Pedido(s):336959688[47578] HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: SEG. A SEX. DAS 08H 12H E DAS 13H ÀS 17H. EMENDA FEDERAL PORTARIA MS Nº 1037-CÓDIGO EMENDA 71250001. ANEXO ID 336959688.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 12/03/2024 Hora 13:00
PLACA DO CARRO: KZV 8B57
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AM.
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 12 / 03 / 24
O.C.: 19745
VISTO: fabiano
ALMOXARIFADO

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 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. 268284
Série 1

Chave de Acesso
3524.0505.8476.3000.0110.5500.1000.2682.8410.0484.9903
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135240966988525

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	08/05/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
R ISABEL SCHMIDT	59	SANTO AMARO	04.743-030	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
SAO PAULO	(11) 5522-6141	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

268284-A 05/06/2024 972,62									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
419404		24

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
946,61	165,99	0,00	0,00	972,62

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	250,03	972,62

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD	0-Remetente (CIF)				06.321.409/000 : 96
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**
R JUA 70		SAO PAULO		SP	148923420116

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
2				9,000	9,000	0,026

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
46027	OLEO MINERAL 100% FR 100ML FARMACE Lote: OM23M502 24/11/2025 Fabr: 24/12/2023 Cod.Fabr: 46027 Reg.MS: NOTIF SIMPLIF EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 25,82 Federal e 25,54 Estadual Fonte IBPT	30049099	000	5102	FRC	60,000	3,20000	192,00	192,00	34,56	0,00	0,00	18,00
59054	PARACETAMOL 200MG FRASCO 15ML (G) EMS Lote: 3U4945 05/11/2026 Fabr: 05/11/2023 Cod.Fabr: 10060 Reg.MS: 1023512010042 EAN13: 7896004700038 Decr: 71 Trib. Aprox R$: 8,40 Federal e 7,49 Estadual Fonte IBPT	30049045	520	5102	FRC	49,000	1,27397	62,42	36,41	4,37	0,00	0,00	12,00
58541	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR Lote: BL-001/24 28/02/2026 Fabr: 11/03/2024 Cod.Fabr: 10010084 Reg.MS: 1134302020061 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 91,63 Federal e 81,75 Estadual Fonte IBPT	30049079	000	5102	AMP	300,000	2,27097	681,29	681,29	122,63	0,00	0,00	18,00
57805	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 3Y2709 28/01/2026 Fabr: 28/01/2024 Cod.Fabr: 10420 Reg.MS: 1023504870496 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 4,9% Federal e 4,43 Estadual Fonte IBPT	30049059	500	5102	CP	480,000	0,07688	36,90	36,90	4,43	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares
p12

Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 - Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 345247740
Decretos: 56: RED.DE BC CONF. ANEXO II, ART 3, INCISO XXIV DO RICMS-SP - ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
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

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

HOSPITAL SANTA CASA DE SERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/05/2024 Hora 11:40
PLACA DO CARRO: QOR 6H31
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Cecília
Data: 09/05/24
Nº Ped.: 20403

SOMASP HOSPITALAR

SOMASP 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. 268286
Série 1

Chave de Acesso
3524.0505.8476.3000.0110.5500.1000.2682.8610.0484.9916
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135240967009866
Inscrição Estadual	**Insc. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	08/05/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
R ISABEL SCHMIDT	59	SANTO AMARO	04.743-030	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
SAO PAULO	(11) 5522-6141	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

268286-A 05/06/2024 499,20									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
419487		24

DADOS BANCÁRIOS: Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
499,20	89,86	0,00	0,00		499,20
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	157,00	499,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD		0-Remetente (CIF)				06.321.409/0001-96
Endereço		**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
R JUA	70	SAO PAULO			SP	148923420116
Quantidade / Volumes	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**	**Peso Liquido (Kg)**	**Cubagem Total**
2				15,790	15,790	0,160

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco		Bairro / Distrito	CEP
R ISABEL SCHMIDT	59	SANTO AMARO	04.743-030
Município		**UF**	
SAO PAULO		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
42757	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.8MT ROLO UNITEX Lote: 330424 30/04/2029 Fabr: 25/04/2024 Cod.Fabr: AO1018 Reg.MS: 80002190020 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 0,84 Federal e 1,12 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	RL	12,000	0,52000	6,24	6,24	1,12	0,00	0,00	18,00
42765	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.8MT ROLO UNITEX Lote: 350424 30/04/2029 Fabr: 25/04/2024 Cod.Fabr: AO1518 Reg.MS: 80002190020 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 17,62 Federal e 23,59 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	RL	168,000	0,78000	131,04	131,04	23,59	0,00	0,00	18,00
42773	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.8MT ROLO UNITEX Lote: 360124 22/01/2029 Fabr: 22/01/2024 Cod.Fabr: AO2018 Reg.MS: 80002190020 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 48,68 Federal e 65,15 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	RL	348,000	1,04000	361,92	361,92	65,15	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares
P18

Emenda Federal Portaria MS Nº1037-Código Emenda 71250001 - BIONEXO ID 345227068.
Decretos:
Obs.Fiscal:
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

HOSP... A CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AM...
...ERCADORIA RECEBIDA

DATA: 09 / 05 / 24

O.C.: 20367

VISTO: Adriano

ALMOXARIFADO

HOSPITAL ... SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO

Data: 09/05/2024 Hora 11:45

PLACA DO CARRO: QOK 6H31

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

ESPELHO DA DANFE

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 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. 268284
Série 1

Chave de Acesso
3524.0505.8476.3000.0110.5500.1000.2682.8410.0484.9903
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135240966988525

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	08/05/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
R ISABEL SCHMIDT	59	SANTO AMARO	04.743-030	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
SAO PAULO	(11) 5522-6141	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

268284-A 05/06/2024 972,62									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
419404		24	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
946,61	165,99	0,00	0,00	972,62

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	250,03	972,62

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD	0-Remetente (CIF)				06.321.409/0001-96

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
R JUA	70	SAO PAULO	SP	148923420116

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
2				9,000	9,000	0,026

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
R ISABEL SCHMIDT	59	SANTO AMARO	04.743-030

Município	UF
SAO PAULO	SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
46027	OLEO MINERAL 100% FR 100ML FARMACE Lote: OM23M502 24/11/2025 Fabr: 24/12/2023 Cod.Fabr: 46027 Reg.MS: NOTIF SIMPLIF EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 25,82 Federal e 25,54 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	FRC	60,000	3,20000	192,00	192,00	34,56	0,00	0,00	18,00
59054	PARACETAMOL 200MG FRASCO 15ML (G) EMS Lote: 3U4945 05/11/2026 Fabr: 05/11/2023 Cod.Fabr: 10060 Reg.MS: 1023512010042 EAN13: 7896004700038 Decr: 71 Trib. Aprox R$: 8,40 Federal e 7,49 Estadual Fonte:IBPT	30049045	520	5102	FRC	49,000	1,27397	62,42	36,41	4,37	0,00	0,00	12,00
58541	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR Lote: BL-001/24 28/02/2026 Fabr: 11/03/2024 Cod.Fabr: 10010084 Reg.MS: 1134302020061 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 91,63 Federal e 81,75 Estadual Fonte:IBPT	30049079	000	5102	AMP	300,000	2,27097	681,29	681,29	122,63	0,00	0,00	18,00
57805	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 3Y2709 28/01/2026 Fabr: 28/01/2024 Cod.Fabr: 10420 Reg.MS: 1023504870496 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 4,96 Federal e 4,43 Estadual Fonte:IBPT	30049059	500	5102	CP	480,000	0,07688	36,90	36,90	4,43	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares
p12

Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 - Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 345247740
Decretos: 56: RED.DE BC CONF. ANEXO II, ART 3, INCISO XXIV DO RICMS-SP - ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)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 farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Justificativa dízimo

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA
RUA MATOS COSTA, 200
JARDIM LAMBRETA - 06710-670
COTIA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.411
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0546 2423 1000 0113 5500 1000 0014 1110 0004 6045
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135240975322726 - 09/05/2024 15:22:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
278529181114		**46.242.310/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ISABEL SCHMIDT, 059	**SANTO AMARO**	**04743-030**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO PAULO	**SP**			

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**06/06/2024**
Valor	**R$ 710,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
710,00	**127,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**710,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**710,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Volumes**				

DADOS 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 IPI
1316	DIAZEPAM 5 MG/ ML - 2ML/SANTISA/B1 G+ Lote: 20100424 Qt: 1000 Val: 01/03/26	30049059	000	5102	AMP	1.000	0,7100	710,00	710,00	127,80			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA - RUA ISABEL SCHIMIDT, 59 - CEP: 04743-030 - SAO PAULO
Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS No 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 345247740.
pagto deste 20dd
PEDIDO DE COMPRA:PD3345247740.1
Vendedor: 5-THAYZA SANTOS SILVA Id Mov:4582
Dados para deposito:
Banco do Brasil
Ag. 8224-4
C/c 578-9
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 95,49 Estadual: R$ 85,20 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Dispensado a retencao e recolhimento antecipado do ICMS conforme incisos I e II do Artigo 1o da Portaria Cat 116/2017

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa de Sto. Amaro
UP - MACLS
Recebido por: Juliana / Wanderson
Data: 09 / 05 / 24
Nº Ped.:

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO

Data: 09/05/2024 Hora 16:40
PLACA DO CARRO: S/ CARRO
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

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: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000016198
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0161 9817 0794 6450

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135240957641967 07/05/2024 18:46:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	07/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	07/05/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1155212543	SP		18:43:00

FATURA

001 06/06/2024 807,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
807,00	96,84	0,00	0,00	807,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	807,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			6,799	6,396

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
M10750	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG - GEN-PO INJ IM/IV-50FA-BLAU LOTE:23110785 - Val:10/11/2025Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD -C0CBF7E7AB6B., Fab: 10/11/2023	30043210	500	5102	CX	6,0000	134,5000	807,00	807,00	96,84	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	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135240957641967 | Pedido:018957 | Emenda Federal Codigo 71250001 Portaria MS Nº1037 de 27/07/23 Bionexo id 345247740 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89	

powered by TOTVS

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/05/2024 Hora 13:35
PLACA DO CARRO: FRQ 3742
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Gisele / Carlos
Data: 09/5/24
Nº Ped.: 20414

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. 4155679
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124.0582.8730.6800.0735.5500.1004.1556.7919.9411.3968

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
141240134454012 07/05/2024 18:04:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		6108
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
9080924140	816017971110	82.873.068/0007-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
36469/7 - SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	07/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT ,59	SANTO AMARO		04743030	08/05/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO PAULO	SP	1156870732		00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06/06/2024	521,84						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
521,84	41,53	0,00	0,00	521,84

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	521,84

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DEST./REMET.)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0	046612757	PVW5904	SP	17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL
ESTRADA FERNANDO NOBRE	COTIA	SP	278383949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS	588603	7 378 3103 3781/3781	0,924	0,924

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0696568	LEVOTIROXINA .25MCG 30CPR (POS) DESC:16,10%. FABRICANTE:MERCK PMC:26,91 LT:BR163209 VAL:30/11/2025	30043981	300	6108	CX	40	6,59	263,60	263,60	10,54	4,00	0,00	0,00
0644707	APRESOLINA HOSP 25MG 60DRG (POS) DESC:2,40%. FABRICANTE:NOVARTIS PMC:30,50 LT:2349503 VAL:31/10/2025	30049069	500	6108	CX	12	21,52	258,24	258,24	30,99	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : COTIA - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA, PLACA : FUR7030,KXY9932,LNC9915,PGE5047,PPI2888,PVW5904,PZK7918. TRANSBORDO EM : COTIA - SP PARA CNPJ 17.915.300/0012-56 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : MTD3381. PED.FORNECEDOR 345247740 TRANSMISSAO KARO -269722. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 521.84 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: 36,58 RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/2012 COM 4% DE ICMS 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 CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 08/05/24 Hora 10:12
PLACA DO CARRO: —
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Conrado

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Kaio/Ale
Data: 08 / 05 / 24
Nº Ped.: 20409

GENÉSIO A. MENDES & CIA. LTDA.
END.: RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327
83055-400 SAO JOSE DOS PINHAIS - PR
FONE: (48) 3621 8000 - www.gam.com.br

ESPELHO DE CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA - CCe

DADOS DO DESTINATÁRIO

CÓDIGO: 36469/7
RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO
C.N.P.J. : 57038952000111

DADOS DA NFe

NÚMERO: 4155679
SÉRIE: 1
DATA EMISSÃO : 07/05/2024
CHAVE DE ACESSO: 41240582873068000735550010041556791994113968

DADOS DA CCe

ID: ID110110412405828730680007355500100415567919941139680 1
PROTOCOLO: 141240142696393
RESULTADO DO EVENTO: Evento registrado e vinculado a NF-e
DATA/HORA REGISTRO: 15/05/2024 10:15:31

INFORMAÇÕES REGISTRADAS NA CCe

* EMENDA PARLAMENTAR-CODIGO 71250001- PORTARIA MS N 1037 DE 27/07/2023.
*

RECEBEMOS DE Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3157 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - CAPITAL - (R$ 7.741,36)(sete mil e setecentos e quarenta e um reais e trinta e seis centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 385.485
SÉRIE 1

FARMARIN
VALORIZANDO VIDAS

Farmarin Industria e Comercio Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 385.485
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0558 6358 3000 0175 5500 1000 3854 8514 9381 7049

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241040674384 17/05/2024 17:12:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
336498855117		58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	3157	57.038.952/0001-11	17-05-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT N. 59	SANTO AMARO	04.743-030	17-05-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	(11) 5548-8855	SP		17:10:36

FATURA/DUPLICATA

VENDAS 20 DIAS BANCO DO BRASIL | BOL=001 Venc=06/06/2024 Valor=7.741,36

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.741,36

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	**7.741,36**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PEDRO DE TOLEDO N.	GUARULHOS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
126,00				2912,2000 Kg	2786,2000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10136438	CPHD ACIDO F2 K2.0 CA3.0 FR 5 L CX C/4 Lote: 0682/24 Qtde: 44 Dt.Fab: 05/2024 Dt.Val: 05/2025	30049099	040	5101	CX	44	66,88	0,00	0,00	2.942,72	0,00	0,00		0,0	
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 0660/24 Qtde: 82 Dt.Fab: 04/2024 Dt.Val: 04/2025	30049099	040	5101	CX	82	58,52	0,00	0,00	4.798,64	0,00	0,00		0,0	

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. Entregar dia 20/05/2024.Bionexo 345221996.1 Emenda Federal Portaria MS N.1037-Codigo Emenda 71250001 - BIONEXO ID 345221996.1 Almoxarifado das 8h as 17h fechado para almoco das 12h as 13h. | | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | PEDIDO: 192613 | SEU PEDIDO: | | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE

Data: 20/05/24 h. 10:32
PLA CST 5025
NO Leonardo

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANT
MERCADORIA RECEBID

DATA: 20/05/2024
O.C.: 20399
VISTO:
ALMOXARIFADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FarmaDigital

FARMADIGITAL COM VAREJISTA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA DO ORATORIO, 2253 - A 2265 L02 L03
ALTO DA MOOCA - 03195-100
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1120225233

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.024.264
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0510 3592 5000 0176 5500 1000 0242 6410 0017 3057

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135240956988615 - 07/05/2024 17:10:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
118837669117		**10.359.250/0001-76**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			**57.038.952/0001-11**	**07/05/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 059	**SANTO AMARO**		**04743-030**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO PAULO	**SP**			

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/06/2024
Valor	R$ 112,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS 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 IPI
8841	INSULINA NOVOLIN R 100UI/ML 10ML NORDISK/NOVO NORDISK O+ Desc: 58% PMC: 67.36 Lote: NT6BM47 Qt: 2 Val: 30/09/25	30043100	260	5405	UN	2	28,0000	56,00	0,00	0,00			0,00	
6637	INSULINA HUMANA NOVOLIN N 100UI FR 10ML/NOVO NORDISK O+ Desc: 58% PMC: 67.36 Lote: NT6AM42 Qt: 2 Val: 30/04/25	30043100	260	5405	UN	2	28,0000	56,00	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Emenda Federal Codigo 71250001 Portaria MS No1037 de 27/07/23 Bionexo id 345247740 PEDIDO DE COMPRA:345247740 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 19,72 Estadual: R$ 13,44 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 14/05/2024 Hora 12:20
PLACA DO CARRO: EQP 8900
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Cyssee / Alexsandra
Data: 14/05/24
Nº Ped.: 20411

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FarmaDigital

FARMADIGITAL COM VAREJISTA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA DO ORATÓRIO, 2253 A 2265 L02 L03, SN
ALTO DA MOOCA - 03195-100
SÃO PAULO - SP (11) 2022-5233

Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 110110352405103592500001765500100002426410001730570 1
Criado em : 14/05/2024 10:08:47
Protocolo: 135241008212857 - Registrado em: 14/05/2024 10:08:47

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 57.038.952/0001-11

Nota Fiscal: 000.024.264 - Série: 001

3524 0510 3592 5000 0176 5500 1000 0242 6410 0017 3057

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.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

Emenda Federal
Código 71250001
Portaria MS N°1037 de 27/07/23
Bionexo id 345247740

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

RECEBEMOS DE MEDIMPORT COMERCIO DE PROD HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISC
EMISSÃO: 08/05/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAN Total NF: 623,00	NF-e Nº: 64052 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDIMPORT COMERCIO DE PROD HOSPITALARES LTDA

RUA ANHANGUERA, 876
Bairro: JARDIM PIRATININGA
06230-110 Osasco - SP

Fone: (11)3602-6880

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 64.052
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0503.4343.3400.0161.5500.1000.0640.5210.0201.2386

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
135240965152671 - 08/05/2024 14:38:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA MERC. ADQ. DE TERC.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
492.395.989.110		03.434.334/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	08/05/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R ISABEL SCHMIDT, 59		SANTO AMARO	04743-030	08/05/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Paulo	(11)5687-4322	SP		14:38:43

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
64052/1 - 07/06/24 - 623,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
623,00	112,14	0,00	0,00	623,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	623,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MEDIMPORT COMERCIO DE PRODUTOS	[3]				03.434.334/0001-61
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA ANHANGUERA, 876	OSASCO			SP	492.395.989.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
173 00183029	CATETER INTRAV. 22G SOLIDOR Lote: 362308F - Val: 31/07/2028 Qtde: 1000,00 Fab: 01/08/2023	200 5102	UN	1000,0000	0,5000	0,0000	500,00	500,00	90,00	0,00	18,00	0,00
4391 00189029	LAMINA DE BISTURI N 11 BIOMASS Lote: AM21060401 - Val: 28/02/2027 Qtde: 500,00 Fab: 10/03/2022	200 5102	UN	500,0000	0,1700	0,0000	85,00	85,00	15,30	0,00	18,00	0,00
3820 00189029	LAMINA DE BISTURI N 15 BIOMASS Lote: AM21060401 - Val: 10/02/2027 Qtde: 200,00 Fab: 27/07/2021	200 5102	UN	200,0000	0,1900	0,0000	38,00	38,00	6,84	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED 345227068.1 // EMENDA FEDERAL PORTARIA MS N 1037 CODIGO EMENDA 7125001/ Nro Pedido: 30796	

HO: SA DE MISERICÓRDIA SANTO
RGADORIA RECEBIDA

DATA: 09/05/24

O.C.: 20371

VISTO: fabiano

ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO

Data: 09/05/2024 Hora 13:00

PLACA DO CARRO: FTB 1433

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

CC-e Carta de Correção

Informações da NF-e

Nº: 64052

Série: 1

Entrada/Saída: S

Data de emissão: 08/05/2024 00:00:00

Protocolo de Autorização: 135240965152671

Data/Hora da Autorização: 08/05/2024 14:38:51

Chave de acesso: 35240503434334000161550010000640521002012386

Destinatário/Remetente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

Valor Total: R$623,00

Informações da Carta de Correção

Lote: 4714

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 17/05/2024 13:18:42

Texto da Carta de Correção

Dados da Emenda Parlamentar, o numero correto, 71250001

Condições de Uso da Carta de Correção

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

RECEBEMOS DE FORCE MEDICAL INDUSTRIA E DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL
EMISSÃO: 08/05/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAN Total NF: 1.258,60	NF-e Nº: 13486 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FORCE MEDICAL INDUSTRIA E DISTRIBUIDORA LTDA
RUA FRANCISCO LAMACCHIA, 753
Bairro: CHACARAS CAICARAS
16201-092 Birigui - SP
Fone: (18)3644-4218

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 13.486
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0524.0674.5700.0181.5500.1000.0134.8610.0201.2537

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
135240965388012 - 08/05/2024 15:01:32

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
214.208.472.117		24.067.457/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	08/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	08/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Sao Paulo	(11)5687-4322	SP		15:01:24

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
13486/1 - 07/06/24 - 1258,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.258,60	226,55	0,00	0,00	1.258,60

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	1.258,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FORCE MEDICAL INDUSTRIA E DIST	[3]				24.067.457/0001-81
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R FRANCISCO LAMACCHIA, 753	BIRIGUI			SP	214.208.472.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3671 63079010	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO NMD3 Lote: 20062812 - Val: 30/12/2025 Qtde: 21700,00 Fab: 17/12/2020	000 5102	UN	21700,0000	0,0580	0,0000	1.258,60	1.258,60	226,55	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED 34527068.1 - EMENDA FEDERAL PORTARIA MS N 1037 CODIGO DA EMENDA 7125001/ Nro Pedido: 6352	

HOSP. SA... CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
...ERCADORIA RECEBIDA

DATA: 09 / 05 / 24

O. C.: 20389

VISTO: [signature]

ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CA... DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO

Data: 09/05/2024 Hora 13:00

PLACA DO CARRO: FTB 1433

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

CEPALAB LABORATORIOS S.A

RUA GOVERNADOR VALADARES, 104
Bairro: CHAC REUNIDAS S VIC
SAO JOSE DA LAPA - MG - 33350-000
Fone: (31)3486-1771 Fax: (31)
atendimento.cliente@cepalab.com.br

Alv. Sanit.: 000067
Aut. Func.: 8025802 Lic. Func.: 000131

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº **000.084.288**
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0502 2483 120[illegible] 0144 5506 1000 0842 8819 8260 1436

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	131245951255959 - 08/05/2024 12:08:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
062738164.00-81	813.021.027.111	02.248.312/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	006049	57.038.952/0001-11	08/05/2024 12:08

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04.743-030	08/05/2024 12:08:39

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
SAO PAULO	(00) 00000000	SP		12:08

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:	084288-1/1														
VENCIMENTO:	07/06/2024														
VALOR:	1.868,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.868,00	224,16	0,00		1.868,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.868,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOVVI LOGISTICA LTDA	0 - Remetente (CIF)			MG	23.864.838/0001-29

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOIS, 230	CONTAGEM	MG	186608736.01-93

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	CX			2,85	

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	ALIQ. IPI
000493	2019-nCoV Antigen Test - GUANGZHOU WONDFO BIOTECH CO LT - D1 - Nº RMS: 7898960950915 LT: W19640202 Val: 04/02/2026 Qtd: 10	0	38221990	600	6108	KIT	10,00	186,800000	1.868,00		1.868,00	224,16	0,00	12,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ARTIGO 1º DO DECRETO Nº 6.426, DE 2008
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 112,08. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF origem R$ 0,00;

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ALV. SANIT.: 000067
AUT. FUNC.: 8025802
LIC. FUNC.: 000131
Número do Pedido: 24322
S/Número(s): 345227068.1 - Bionexo

Vendedor: Alfredo Fittipaldi Massaro - Cond.Pagto.: 30 DIAS - Forma Cobrança: BOLETO ITAÚ;
REDUÇÃO A ZERO DA ALÍQUOTA DA CONTRIBUIÇÃO PARA O PIS/PASEP E COFINS PREVISTA NO INCISO III DO

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 10/05/24 Hora 11 : 15
PLACA DO CARRO: CDM9089
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

HOSP. CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 10 / 05 / 24
O.C.: 20379
VISTO: Fabiano
ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 9/5/24 Hora 14:09
PLACA DO CARRO: DVZ1886
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: José Victor

SO + 30 + IS = 1

Carta de Correção Eletrônica - CCe

CEPALAB LABORATORIOS S.A
CNPJ/CPF :02.248.312/0001-44 IE: 062738164.00-81
RUA GOVERNADOR VALADARES 104 -
Bairro: CHAC REUNIDAS S VIC
SAO JOSE DA LAPA / MG
CEP: 33.350-000
Fone: (31) 3486-1771

COMUNICADO DE IRREGULARIDADE EM DOCUMENTO FISCAL

Em face o que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Nota Fiscal Nº.: 84288, Série: 1 de 08/05/2024

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO
CNPJ: 57.038.952/0001-11
N° NF-e: 84288
Série: 1

Controle do Fisco

Protocolo de Autorização CC-e
131245963428738

Chave de Acesso da NF-e
31240502248312000144550010000842881982601436

Descrição da(s) correções efetuada(s):

Emenda Federal Portaria MS Nº1037-Código Emenda 71250001- Bionexo ID 345227068.

"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."

Maiores informações devem ser solicitadas junto à SEF do seu estado.

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

SEU PEDIDO: 345247740|947604|6297770E
NOSSO PEDIDO: 118573

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000375277

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2405.44.734.671/0022-86-55-010-000.375.277-117.182.826-9

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135240977570227 09/05/2024 20:36:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MIS DE SANTO AMARO (1000000404)	57.038.952/0001-11	09.05.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA ISABEL SCHIMIDT ,59	STO.AMARO	04743-030	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
SÃO PAULO	0151155219188	SP	ISENTO	

DADOS DO DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	ENDEREÇO DE COBRANÇA
08.06.2024	16,00							SANTA CASA MIS DE SANTC AMARO RUA ISABEL SCHIMIDT 59 04743-030 SÃO PAULO SP

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16,00	2,88	0,00	0,00	16,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIROS | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			0,068	0,063

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000129	BENORMAL Co.Rv 20BI.10 - NEU		2106.90.30	000	5102		23120961	12/25	12/23	1,000	CX	16,00000	16,00	0,00	16,00	16,00	0,00	0,00	2,88	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO	RESERVADO AO FISCO
Faturamento: 90124816 - Remessa: 80191686 - Ordem: 118573 - Referência Cliente: 345247740 BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-9. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br 345247740|947604|6297770E Pedido 345247740 - Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS N 1037 de 27/07/23 Representante PV1	Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.833/2003 Lei 10.637/2002 Lista Neutra: R$ 13,12	

HOSPITAL SA[illegible] MISERICÓRDIA
D[illegible] SANTO AMARO

Data: 13/05/2024 Hora 11:30
PLACA DO CARRO: SYO 4087
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Juliana / Carlos
Data: 13/05/24
Nº Ped.: 020410

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-SAÍDA [1]

N. 001071701
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0507 7522 3600 0123 5500 1001 0717 0116 2378 7157

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243240003703088 11/05/2024 09:09:30-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

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

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

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA

001 08/06/2024 1.100,07								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.100,07	132,01	0,00	0,00	1.100,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			5,000	3,000

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
14129	ONDANSETRONA 4MG 2ML 100 AMP AMBAR GEN HIPOLABOR LOTE: AQ-111/23M - DT.FABR: 03/12/23 - DT.VALID: 30/11/25 - GTIN.: 78984706 82689 - REG. M. S.: 1134301990014 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	000	6108	AM	900,00	1,22230	1.100,07	1.100,07	132,01	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DIANA FERREIRA Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS N 1037 de 27/07/23 BionexoID 346188309 ENTREGAR Rua Isabel Schimidt, 59 - 04743-030 - SAO PAULO - Sao Paulo - SP, Horario para entrega: Das 8hs as 17hs. Fechado para almoco das 11:50hs as 13:00hs Pedido(s): 772910 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 294.27 (26.75%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 80.49.

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.

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO POR:
JEFERSON

powered by TOTVS

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 16/05/24 Hora 10:58

PLACA DO CARRO: 9-00 3742

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Alexandra / Hugo

Data: 16 / 05 / 24

Nº Ped.: 20499

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1722369 FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0561 4180 4200 0131 5500 4001 7223 6913 8797 0404

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		135240985332651 10/05/2024 17:05:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
623112422119		61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
STA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	10/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT 59	SANTO AMARO	04743-030		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DE SAÍDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1722369/001	09/06/2024	2.175,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.175,00	261,00	0,00	0,00	2.013,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	161,11	2.175,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
SHS EXPRESS LTDA	0 - Por conta do emitente				21.097.957/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CALC DAS BEGONIAS 20 SL 11	BARUERI	SP	206358558116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1.00	VOLUMES	CIRURGICA		1.968	1.871

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
S269G	AGULHA RAQUI LANCETA(QUINCKE)26GX3 1/2-90X4,5 INTROD UNISIS |Lote:23I175, Validade:28/08/28, Quantidade:375	90183219	100	5102	PC	375,00	5,370373333 3	2.013,89	2.175,00	0,00	261,00	0,00	161,11	12,00	8,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: DC10D - TODOS OS DIAS | | Rep: 479 - KAIROS SOLUÇÕES CIRURGICAS LTDA | Ped Cliente: 2175846 Rota: 35576 | N Ped: 2175846 EXP/ | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 Portaria MS N 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 346135867 | Cod Cliente:13448 |ALIQ. ICMS de 12% CONFORME ART. 54 RICMS/SP ALIQ. ICMS de 12% CONFORME ART. 54 RICMS/SP - Itens: 1.

RESERVADO AO FISCO

013336

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 13/05/2024 Hora 11:00
PLACA DO CARRO: S/ CARRO
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

HOS... DE MISERICÓRDIA SANTO A...
ENCOMENDA RECEBIDA

DATA: 13 105 124
O.C.: 20507
VISTO: fabiana
ALMOXARIFADO

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 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. 268763
Série 1

Chave de Acesso
3524.0505.8476.3000.0110.5500.1000.2687.6310.0485.5277
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135241002844233

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	13/05/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
R ISABEL SCHMIDT 59		SANTO AMARO	04.743-030	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
SAO PAULO	(11) 5522-6141	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

268763-A 10/06/2024 1.166,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
420113		24

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.166,00	209,88	0,00	0,00	1.166,00

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	366,71	1.166,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD	0-Remetente (CIF)				06.321.409/0001-96

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
R JUA 70	SAO PAULO	SP	148923420116

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
5				47,000	47,000	0,360

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco	Bairro / Distrito	CEP
R ISABEL SCHMIDT 59	SANTO AMARO	04.743-030
Município	**UF**	
SAO PAULO	SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
859	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500 GR NEVOA Lote: 0100223 03/04/2028 Fabr: 03/04/2023 Cod.Fabr: 101 Reg.MS: 80304960001 EAN13: 7898952148061 Decr: Trib. Aprox R$: 156,83 Federal e 209,88 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	RL	88,000	13,25000	1.166,00	1.166,00	209,88	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
p16 Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 - Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 346277074** Decretos: Obs.Fiscal: | Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 14 / 05 / 2024 Hora 13 : 40
PLACA DO CAR... QOR 6H31
NOME DO CONTRATADO/R DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES
...

SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO
AMARO
ENCADORIA RECEBIDA

DATA: 14 / 05 / 2024
O.C.: 20506
VISTO:
ALMOXARIFADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.122.220
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1222 2010 2369 1105
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241074995011 - 22/05/2024 11:02:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	22/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 059	SANTO AMARO		04743-030	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO PAULO	SP	1156874322		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	11/06/2024
Valor	R$ 517,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
517,32	93,12	0,00	0,00	0,00	0,00	517,32
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	517,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			4,680	4,680

DADOS 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 IPI
32977	METROFARMA 5MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP FARMACE S- PMC: 1,29 Lote: MT24B009 Qt: 900 Fab: 29/02/24 Val: 31/01/26	30039051	000	5102	AP	900	0,5748	517,32	517,32	93,12			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#347447698#BIONEXO
Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 37460008 - Portaria MS No 590 de 05/05/23 Bionexo ID 347447698.
PEDIDO DE COMPRA:PDC#347447698#BIONEXO
Vendedor: 168-ATIVA REGIAO SP2 Id Mov:2369110
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 69,58 Estadual: R$ 62,08 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 23/05/24 Hora 14:00
PLACA DO CARRO: FRQ-3742
NOME DO CONDUTOR DE ACESSO: JANIBERG

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por Juliana / Ariane
Data: 23/05/24
Nº Ped.: 20570

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CURAMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Rabilonga, 59 - Vila Cascata
Arapongas - PR
Fone (43) 3011-2602 Cep 86701-470

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.761
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0541 5501 6600 0169 5500 1000 0027 6117 2089 1807

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	141240140627050 13/05/2024 17:39:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
908.88265-20		41.550.166/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	13/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	13/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO PAULO	(11)5525-8700	SP		17:37:05

FATURA/DUPLICATA

001	12/06/2024	R$ 924,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	924,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	924,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALLIEXLOG TRANSPORTE LTDA	0-Rem (CIF)				03.701.440/0001-64
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JORGE NUNES KEHDI 197	SAO PAULO			SP	115.926.838.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUME			99,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
112	COLETOR PERFUROCORTANTE ECOLOGIC 13 LT DESCARBOX cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=8871 Qtd=220 Fab=05/03/2024 Val=05/03/2029	48191000	0400	6108	UN	220	4,20	924,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO Nº346135867.1 - EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001 - PORTARIA MS Nº1037 DE 27/07/2023 BIONEXO ID346135867 - DADOS BANCARIOS - BANCO SICRED Nº748 - CC:10265-3 AG:0723 - CHAVE PIX:41.550.166/0001-69 - RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS EM UM PRAZO MAXIMO DE 24 - HORAS APOS O RECEBIMENTO. ENDERECO DE ENTREGA: RUA ISABEL SCHMIDT, 59 - - SANTO AMARO - SAO PAULO - SP - 04743-030 DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006	

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANT

MERCADORIA RECEBID

DATA: 16 / 05 / 2024

O. C.: 20511

VISTO:

ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 16/05/24 Hora 15:47

PLACA DO CARRO: —

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6288
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso
35240542125513000179550010000062881361636836

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização de Uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135241001593312 - 2024-05-13 15:07:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.740.696.116		42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO (PN: 0005871)			57.038.952/0001-11	13/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 59,	SANTO AMARO	04743030		13/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
São Paulo	(11)5525-8700	SP	Isento	15:07:2

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 12/06/2024 VALOR: 306,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
306,60	36,79	0,00	0,00	0,00	0,00	306,60

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	306,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
WLMC TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA.	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				11476664000148

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA IRENO DA SILVA VENANCIO, 199 - PROTESTANTES	Votorantim	SP	717170889111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	7,980 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0001140	AGULHA HIPODERMICA 30X08 (21G X 1 1/4P) BISEL TRIFACETADO SEVEN CARE C/100 - SEVEN CARE Lot: NMCC202301 Qld: 60 Venc. 01-09-28	0,00	90183219	000	5102	UN	6.000,00	0,0511	306,60	306,60	36,79	12,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.com

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Código interno: 6.160 OC BIONEXO 346135867 EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001 PORTARIA MS N 1037 DE 27/07/2023 Numero Pedido COT#346135867#5	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 14/05/2024 Hora 10:50

PLACA DO CARRO: EBX 0459

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

HOSP. CASA DE MISERICÓRDIA SANTO A...

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 14/05/2024

O.C.: 20512

VISTO:

ALMOXARIFADO

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 476.803
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4768 0311 5490 1060

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131245951912413 08/05/2024 16:46:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	105	57.038.952/0001-11	08/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
R ISABEL SCHMIDT Nº 59	SANTO AMARO	04.743-030	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
SAO PAULO		SP		

FATURA/DUPLICATA

35 | BOL=001 Venc=12/06/2024 Valor=754,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
754,20	30,17	0,00	0,00	754,20

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	0,0	754,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2600 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				2010443	6,6150 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2603	ATADURA DE RAYON 7,5CMX5M N/ESTERIL | F00228 | 8003400025 | POLARFIX | Lote: 022024 D.Fab: 01/02/24 D.Val: 01/01/29 | 0,0000Referencia:F00228	30059090	300	6108	UN	72	4,10000	0,00	0,00	295,20	295,20	11,81	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
4572	CATETER INTRAVENOSO 20GX32MM C/100 UN - ROSA | 6694 | 80495510052 | MEDIX | Lote: 21186178 D.Fab: 30/05/22 D.Val: 30/04/27 | 0,0000Referencia:6694	90183929	200	6108	UN	9	51,00000	0,00	0,00	459,00	459,00	18,36	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Id Pedido: 345227068/Emenda Federal Portaria MS N.1037-Codigo Emenda 71250001 - BIONEXO ID 345227068 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$105,59 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 09/05/2024
O.C.: 20418
VISTO:
ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/05/2024 Hora 16:15
PLACA DO CARRO: FKT 2B24
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MANOES

MEDCORP®
Qualidade em Produtos Hospitalares

Identificação do emitente
MEDCORP SAUDE TECNOLOGIA LTDA
AV FAGUNDES DE OLIVEIRA, 538
Complemento: GALPAO A5
PIRAPORINHA Cep:09950-300
DIADEMA/SP
Fone: 1138498992

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000316954
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0567 6305 4100 0174 5500 1000 3169 5413 4934 1935

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135241011840248 14/05/2024 15:54:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
286451202113		67.630.541/0001-74

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	14/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	14/05/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1155212543	SP		15:54:00

FATURA

001 12/06/2024 4.566,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
822,50	148,05	0,00	0,00	4.566,50

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	4.566,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO	0-REMETENTE				67.630.541/0001-74

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV FAGUNDES DE OLIVEIRA Fone:	DIADEMA	SP	286451202113

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CX			29,080	29,080

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
892	BAIN-A.V.F-009S-JOGOS DE AGULHAS PARA FI STULA ARTERIOVENOSA 15G-LT:2302100605-V AL:26/04/2026-FAB:27/04/2023RMS.81504799	90183991	100	5102	UN	350,00	2,350000	822,50	822,50	148,05	0,00	18.00%	0.00%
885	B-18H-DIALISADOR DORA B-18H-LT:230310320 6-VAL:04/12/2026-FAB:05/12/2023RMS.81504 790307	84212911	640	5102	UN	48,00	39,000000	1.872,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
886	B-20H-DIALISADOR DORA B-20H-LT:230310320 7-VAL:11/12/2026-FAB:12/12/2023RMS.81504 790307	84212911	640	5102	UN	48,00	39,000000	1.872,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SUSPENSAO DO ICMS PELO CONV 01/99 E REVOGACAO DO DECRETO 66.387/2021 (DOE DE 05/01/22) ART 14 § 4º Protocolo: 135241011840248 OC BIONEXO PDC 345220550 Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 u Codigo Emenda 7125000 A/C ALMOXARIFADO - 08:00h as 11:50h e das 13:00h as 17:00h. OC 345220550 - Pedido(s) de Venda Interno: 045333COD.SIMPRO:COD.SIMPRO:COD.SIMPRO:	

powered by TOTVS

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 15/05/2024 Hora 15:00

PLACA DO CARRO: SHO 7003

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AM

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 15/05/24

O.C.: 20330

VISTO: PAULO

ALMOXARIFADO

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MED ICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIR ANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000016603
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0166 0318 2365 7675

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135241002958148 13/05/2024 17:15:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11		13/05/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT, 59		SANTO AMARO		04743-030	13/05/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO PAULO	1155212543	SP			17:14:00

FATURA

001 12/06/2024 6.593,76								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.593,76	1.186,88	0,00	0,00	6.593,76

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	6.593,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
23	CX			147,916	128,808

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
C10418	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 11 FIOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/ 10 UND S/RADIOPACO-AMED (UV:900) LOTE:C15-1 - Val:30/04/2029	30059090	000	5102	EN	8.100,0000	0,4050	3.280,50	3.280,50	590,49	0,00	18.00%	0.00%
C10418	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 11 FIOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/ 10 UND S/RADIOPACO-AMED (UV:900) LOTE:C01-1 - Val:02/01/2029	30059090	000	5102	EN	2.700,0000	0,4050	1.093,50	1.093,50	196,83	0,00	18.00%	0.00%
C10402	LUVA CIRUR EST COM PO TAM 6,5 - CAI XA-LEMGRUBER (UV:200) LOTE:LP001O - Val:26/01/2029, Fab: 23/01/2024	40151200	000	5102	PR	2.000,0000	1,0470	2.094,00	2.094,00	376,92	0,00	18.00%	0.00%
C0518	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADO 2 VI AS 12FR - 10UN-BALAO 30ML-BRANCO-DE SCARPACK LOTE:2SFAAA007F - Val:31/05/2028, Fab: 01/06/2023	90183921	700	5102	PT	4,0000	20,9600	83,84	83,84	15,09	0,00	18.00%	0.00%
C0519	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADO 2 VI	90183921	700	5102	PT	2,0000	20,9600	41,92	41,92	7,55	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	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135241002958148 | Pedido:019029 | EMENDA FEDERAL PORTARIA MS N°1037-CODIGO EMENDA 71250001-BIONEXO 345227068	

powered by TOTVS

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 14/05/2024 Hora 13:00
PLACA DO CARRO: FNQ 3742
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
ENCADORIA RECEBIDA

DATA: 14 / 05 / 24
O.C.: 20387
VISTO:
ALMOXARIFADO

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: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000016603
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0166 0318 2365 7675

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135241002958148 13/05/2024 17:15:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

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
	AS 14FR - 10UN-BALAO 30ML-VERDE-DES CARPACK LOTE:2SFAAA006G - Val:31/01/2028, Fab: 01/02/2023												

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 14/05/2024 Hora 13:00
PLACA DO CARRO: KNQ 3742
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO A...
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 14/05/24
O.C.: 20387
VISTO: fabiana
ALMOXARIFADO

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 665498
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0511 2060 9900 0441 5500 1000 6654 9817 1827 4983

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135241076272163 22/05/2024 13:19:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)	57.038.952/0001-11	22/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R.ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	23 MAIO 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	12/06/2024	166,59

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
166,59	29,99	0,00	0,00	166,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	166,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			3,15	3,15

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT 2EIAAA-005C (9) 09/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2EIAAA005C, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/2028)	90183929	200	5102	CX	9	18,5100	166,59	166,59	29,99	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 347441061 - EMENDA FEDERAL PORTARIA MS N.1037 - CODIGO EMENDA 71250001
||#R15P11V1 ||
Pedido: 662962
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 Cobranca: (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: 0,02
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/22 PIS R$ 0,00 (1,65%) 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: 23/05/2024 Hora 15 : 25

PLACA DO CARRO: S/ CAMIO

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MANOEL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

ENCOMENDA RECEBIDA

DATA: 23/05/24

O.C.: 20562

VISTO: Manoel

ALMOXARIFADO

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 772900
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0511 2060 9900 0107 5500 1000 7729 0013 6867 9680

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131245975402237 22/05/2024 15:10:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)	57.038.952/0001-11	22/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	22 MAIO 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 12/06/2024 556,42

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
556,42	41,28	0,00	0,00	556,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	556,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXA			29,41	29,41

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
30094	SERINGA DESC.03ML LOCK C/500-SR LT L445 (7) 03/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L445, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 21/03/2029)	90183119	100	6108	CX	7	45,5114	318,58	318,58	12,74		4,00	
33097	INDAPLAX ENXAG BUCAL 250ML-INDALABOR LT 074.03/24 (30) 03/2026 (Fornecedor: 1986, Lote: 074.03/24, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	33069000	000	6108	FR	30	5,0307	150,92	150,92	18,11	0,00	12,00	0,00
29014	INDAHEX ENXAG BUCAL 0,12% 250ML-INDALAB LT 012.03/24 (16) 03/2026 (Fornecedor: 1986, Lote: 012.03/24, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	33069000	000	6108	UND	16	5,4325	86,92	86,92	10,43		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 347441061 - 347447698 - EMENDA FEDERAL PORTARIA MS N.1037 - CODIGO EMENDA 71250001 ||#R14P2V7 R2P1V2 ||
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 39,77
Pedido: 741523
End. Entrega: R ISABEL SCHMIDT 59, 59 - SANTO AMARO - 04743-030, SAO PAULO-SP -
Horario : SEG A SEX 08:00 AS 17:00HS
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (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....: 3 Cubagem: 0,17
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%) COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Juliana Azevedo
Data: 23/05/24
Nº Ped.: 020542

HOSPITAL SANTA [illegible] MISERICÓRDIA
DE [illegible]
Data: 23/05/2024 Hora 16:40
PLACA DO CARRO: EWS 6H52
NOME DO CONTROLADOR: JEFERSON MARQUES

HOSP[illegible] CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 23/05/24
O.C.: 20566
VISTO:
ALMOXARIFADO

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

São Paulo, 24 maio 2024.

CARTA DE DESCONTO

De: Almoxarifado

Para: Supermed Cambuí
CNPJ: 11.206.099/0001-07
Nota Fiscal Nº 772900
Emissão: 22/05/2024
Nota De Emenda Federal
Valor Total da nota: R$ 556,42

Solicitamos o desconto da nota e do boleto bancário no valor R$ 0,08

Motivo: Valor se encontra divergente da solicitação
Valor do Pedido R$ 318,50
Valor da nota: R$ 318,58

Atenciosamente,
Fabiano F. Souza
Tel: 5525-8715
Santa Casa de Misericordia de Santo Amaro
Santa Casa de Misericordia de Santo Amaro
almoxarifado@santacasasantoamaro.org.br

Desconto concedido
Jobs/24

Rua: Isabel Schmidt, 59 - Santo Amaro –São Paulo / SP – CEP: 04743-030
Tel.: PABX: (11) 5525-8700 **Fax.:** (11) 5525-8705
E-mail: scmsa-provedoria@uol.com.br **Site:**
www.santacasasantoamaro.org.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.122.554
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1225 5410 2371 6994
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241093494933 - 24/05/2024 11:48:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	24/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 059	SANTO AMARO		04743-030	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO PAULO	SP	1156874322		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	13/06/2024
Valor	R$ 688,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
688,80	82,66	0,00	0,00	0,00	0,00	688,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	688,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	Volumes			29,600	29,600

DADOS 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 IPI
50764	SERINGA DESC 20ML S/ AGULHA LUER LOCK CX C/ 300UN/INJEX Lote: 4769/23 Qt: 2400 Fab: 01/04/23 Val: 01/04/28	90183119	000	5102	UN	2.400	0,2870	688,80	688,80	82,66			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#347816352#BIONEXO
No almoxoarifado do hospital das 8h as 17h - Fechado para almoco das 12h as 13h. Mencionar nota fiscal Emenda Federal Portaria MS
No1037-Codigo Emenda 71250001,
PEDIDO DE COMPRA:PDC#347816352#BIONEXO
Vendedor: 168-ATIVA REGIAO SP2 Id Mov:2371699
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 92,64 Estadual: R$ 82,66 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓ
DE SANTO AMARO

Data: 27/05/2024 Hora 11:30

PLACA DO CARRO: KRO 3742

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 27/05/24

O.C.: 2098

VISTO:

ALMOXARIFADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Acacia Comercio de Medicamentos Ltda

Rua Citlog, 333
Bairro: Aeroporto
37031-090 Varginha - MG

Fone: (35)3690-1150
Fax: (35)3690-1150

Acácia
Medicamentos e Material Médico Hospitalar

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 290.443
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124.0503.9450.3500.0191.5500.1000.2904.4310.1006.3271

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
131245960482070 - 14/05/2024 08:42:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
707.088.401.0016	813028857113	03.945.035/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	14/05/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R ISABEL SCHMIDT, 59		SANTO AMARO	04743-030	14/05/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Paulo	(11)5548-8855	SP		08:42:43

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO	UF		FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
290443/1 - 13/06/24 - 795,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
795,00	95,40	0,00	0,00	795,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	795,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ. 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO / GTIN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST / CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
79 90183219	AGULHA 40X12 CX/100 Lote: 204A5 - 01/02/2027 Qtde: 10900.00 Lote: 210A5 - 01/02/2027 Qtde: 5000.00 / CEST: 13.015.00	000 6108	UN	15900,0000	0,0500	0,0000	795,00	795,00	95,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereco de Entrega - Cidade: - , Bairro: , CEP: , , Nro.: / BANCO DO BRASIL AG. 0032-9 C/C 15184-X / CHAVE PIX: 03945035000191 / EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001 - PORTARIA MS Nº1037 DE 27/07/23 BIONEXO: 346135867 / / Nro Pedido: 68877/ Nro Pedido Porto: 1005833/1 / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUCAO DE DIRETORIA COLEGIADA RDC N 430, DE 8 DE OUTUBRO DE 2020/ O remetente e inscrito como Substituto no Estado do SP e recolhe o ICMS devido a este Estado, por apuracao mensal

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 15/05/2024 Hora 11:05

PLACA DO CARRO: SYJ 4J87

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 15/05/24

O.C.: 20510

VISTO:

ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3157 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - CAPITAL - (R$ 7.799,88)|sete mil e setecentos e noventa e nove reais e oitenta e oito centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 386.455
SÉRIE 1

FARMARIN
VALORIZANDO VIDAS

Farmarin Industria e Comercio

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 386.455
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0558 6358 3000 0175 5500 1000 3864 5515 8522 1067

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241101803821 25/05/2024 19:06:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
336498855117		58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO 3157	57.038.952/0001-11	25-05-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT N. 59	SANTO AMARO	04.743-030	25-05-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	(11) 5548-8855	SP		19:06:10

FATURA/DUPLICATA

VENDAS 20 DIAS BANCO DO BRASIL | BOL=001 Venc=14/06/2024 Valor=7.799,88

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.799,88

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	**7.799,88**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PEDRO DE TOLEDO N.	GUARULHOS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
127,00				2934,3000 Kg	2807,3000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10136438	CPHD ACIDO F2 K2.0 CA3.0 FR 5 L CX C/4 Lote: 0707/24 Qtde: 41 Dt.Fab: 05/2024 Dt.Val: 05/2025	30049099	040	5101	CX	41	66,88	0,00	0,00	2.742,08	0,00	0,00		0,0	
10136438	CPHD ACIDO F2 K2.0 CA3.0 FR 5 L CX C/4 Lote: 0722/24 Qtde: 3 Dt.Fab: 05/2024 Dt.Val: 05/2025	30049099	040	5101	CX	3	66,88	0,00	0,00	200,64	0,00	0,00		0,0	
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 0694/24 Qtde: 83 Dt.Fab: 05/2024 Dt.Val: 05/2025	30049099	040	5101	CX	83	58,52	0,00	0,00	4.857,16	0,00	0,00		0,0	

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. Entregar dia 27/05/2024.Bionexo 345221996.1 Emenda Federal Portaria MS N.1037-Codigo Emenda 71250001 - BIONEXO ID 345221996.1 Almoxarifado das 8h as 17h fechado para almoco das 12h as 13h. | | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | PEDIDO: 193400 | SEU PEDIDO: | | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 27/05/2024 Hora 10:10
PLACA DO CARRO: EST 5A75
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 27/05/2024
O.C.: 20400.
VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000380007

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

SEU PEDIDO: 345247740|947604|6297770E
NOSSO PEDIDO: 118573

CHAVE DE ACESSO: 35.2405.44.734.671/0022-86-55-010-000.380.007-147.130.607-7

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241020632111 15/05/2024 14:42:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MIS DE SANTO AMARO (1000000404)		57.038.952/0001-11	15.05.2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
RUA ISABEL SCHIMIDT ,59	STO.AMARO	04743-030	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
SÃO PAULO	0151155219188	SP / ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	ENDEREÇO DE COBRANÇA
14.06.2024	3.350,00							SANTA CASA MIS DE SANTO AMARO RUA ISABEL SCHIMIDT 59 04743-030 SÃO PAULO SP

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.350,00	402,00	0,00	0,00	3.350,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.350,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO			SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			9,440	8,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000539	CETOPROFENO 100mg fV Po Lio.Inj 50fa. - POS FCI: E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422		3004.90.39	500	5102	13.002.00	60012237	03/26	03/24	20,000	CX	167,50000	3.350,00	0,00	3.350,00	3.350,00	0,00	0,00	402,00	0,00	12,00	0,00

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90130699 - Remessa: 80197980 - Ordem: 118573 - Referência Cliente: 345247740
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0911- C/C 10008-6. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
345247740|947604|6297770E Pedido 345247740 - Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS N 1037 de 27/07/23
Representante Fi-1

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 2.948,00

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 16/05/24 Hora 16:46
PLACA DO CARRO: FKJ1625
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Alexandra Miguel
Data: 16 / 05 / 24
Nº Ped.: 20516

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. 4195392
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124.0582.8730.6800.0735.5500.1004.1953.9219.9377.3433

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
141240143479944 15/05/2024 18:10:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		6108
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
9080924140	816017971110	82.873.068/0007-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSAO
36469/7 - SANTA CASA DE MISERICORDIA SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	15/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT ,59	SANTO AMARO		04743030	16/05/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO PAULO	SP	1156870732		00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCR. ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/06/2024	5130,52						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5130,52

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5130,52

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DEST./REMET.)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0	046612757	PVW5904	SP	17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL
ESTRADA FERNANDO NOBRE	COTIA	SP	278383949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS	622656	7 378 3103 3781/3781	0,302	0,302

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0342737	ACTILYSE HOS EV 50MG FA+DIL 50M (POS) DESC:6,00%. FABRICANTE:BOEHRINGER PMC:2729,00 LT:305236 VAL:31/05/2026	30049019	740	6108	AM	2	2565,26	5130,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : COTIA - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA, PLACA : FUR7030,KXY9932,LNC9915,PGE5047,PPI2888,PVW5904,PZK7918. TRANSBORDO EM : COTIA - SP PARA CNPJ 17.915.300/0012-56 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : MID3381. PED.FORNECEDOR 0 TRANSMISSAO KARO -523274. B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 5130.52 NEG NEU . FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. EMENDA FEDERAL CODIGO 71250001 PORTARIA MS N1037 DE 27-07-23 BIONEXO ID 346866960 CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISA CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* CONTRIBUINTE DISPENSADO DE EMITIR CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO(OU AQUAVIARIO OU FERROVIARIO) DE CARGAS OU CONHECIMENTO AEREO CONFORME O OFICIO NRO 02422113.
* PRODUTO ISENTO DE ICMS - (CONV.140/01).
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO, RDC430-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 16/05/24 Hora 15:21

PLACA DO CARRO: —

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: [illegible]

Data: 16 / 5 / 24

Nº Ped.: 20533

Os dados aqui informados, dão aceite no recebimento dos produtos constantes nesta nota fiscal. A M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI, compromete-se a manter total sigilo dos dados, seguindo determinações da LGPD Lei Nº 13.709 (Lei Geral de Proteção de Dados).

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.052.029
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.052.029
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI
AVENIDA FORTE DO LEME, 1,150 , GALPÃO 03, PARQUE SÃO LOURENÇO
08340-010 - SÃO PAULO - SP
FONE: (11) 2082-8301 / (11) 2082-8319

CHAVE DE ACESSO
3524 0403 4029 7900 0112 5500 1000 0520 2919 2025 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135240797152602 16/04/2024 16:29:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
145646461110		03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	16/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SãO PAULO	(11) 5548-8855	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

52029A	15/05/2024	450,00	52029C	14/06/2024	450,00
52029B	30/05/2024	450,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.350,00	243,00	0,00	0,00	0,00	7,20	1.350,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,21	1.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	0				03.402.979 /0001 -12

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA FORTE DO LEME, 1150	SÃO PAULO	SP	145646461110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
328	AGULHA SPINAL 26GX3,5 (PROCARE) LT.202215926 QT.125,000 VAL. 08/09/2025 / LT.20231 0926 QT.125,000 VAL. 10/07/2026	90183910	000	5102	UN	250,00000 10	5,400000000	1.350,00	1.350,00	243,00	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID BIONEXO: 343037057
Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 - Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23
Local de entrega: Almoxarifado. Horário para entrega: Das 8hs as 17hs. Fechado para almoço das 11:50hs as 13:00hs. // Pedido: 31503

RESERVADO AO FISCO

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 17/04/2024

O.C.: 20204

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 17/04/24 Hora 13:10

PLACA DO CARRO: PEDESTRE

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JANIBERG

CONFERÊNCIA
SEPARAÇÃO / EXPEDIÇÃO

DATA: 17/04/24

SEPARADO POR:

CONFERIDO POR:

CONFERÊNCIA MOTORISTA:

Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520
Telefone: 413165-7900

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 27991
SÉRIE 2
1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0581 7062 5100 0198 5500 2000 0279 9111 9461 2491

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
10176946-40	816014972114	81706251000198	141240144480577 16/05/2024 14:43:01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	16/05/2024
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R ISABEL SCHMIDT	59		SANTO AMARO	16/05/2024
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
04743-030	SAO PAULO	11 55488855	SP	14:42

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	15/06/24	830,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
830,00	99,60	0,00	0,00	830,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	830,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VESTRA - BR4 TRANSPORTES	0 - Remetente			PR	23246316000163

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ LOTE A12 E A13, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA	RIO CLARO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	5,00	5,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		57.038.952/0001-11	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
R ISABEL SCHMIDT	59	SANTO AMARO	04743030
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5528	ATROPINA 0,25MG/1ML AMP ATROFARMA CX100AMP FARMACE NR. ANVISA: 1108500170026 N LT. AT23J065 DATA FAB.: 29/12/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 EAN=7898166041011	30039099	000	6108	AM	200	0,83	166,00	166,00	19,92	0,00	12,00	0,00
5528	ATROPINA 0,25MG/1ML AMP ATROFARMA CX100AMP FARMACE NR. ANVISA: 1108500170026 N LT. AT23J066 DATA FAB.: 30/12/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 EAN=7898166041011	30039099	000	6108	AM	800	0,83	664,00	664,00	79,68	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

SR. CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO.
EM CASO DE DIVERGÊNCIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DA NF.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM NF.

URGENTE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$60.74 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00. OBSERVACOES: ANEXAR BOLETO OC:345247740 / EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001 - PORTARIA MS Nº 1037 DE 27/07/23 88000690	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 17 / 05 / 2024 Hora 13 : 00

PLACA DO CARRO: SYD 4J87

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Cecília Fabiano

Data: 13 / 05 / 24

Nº Ped.: 20405

SOMASP HOSPITALAR

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. 269939
Série 1

Chave de Acesso
3524.0505.8476.3000.0110.5500.1000.2699.3910.0488.0492
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135241076644535

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	22/05/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
R ISABEL SCHMIDT 59		SANTO AMARO	04.743-030	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
SAO PAULO	(11) 5522-6141	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

269939-A 19/06/2024 614,40									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
421475		24	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
614,40	98,03	0,00	0,00		614,40
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	180,66	614,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD	0-Remetente (CIF)				06.321.409/0001-96
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**
R JUA 70		SAO PAULO		SP	148923420116

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
3				16,000	16,000	0,045

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
59125	LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA FRASCO 120ML LACT BEM MAYBEN Lote: 251.033 28/02/2026 Fabr: 01/02/2024 Cod.Fabr: 975 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7898969326322 Decr: Trib. Aprox R$: 54,47 Federal e 72,90 Estadual Fonte:IBPT	21069030	000	5102	FRC	100,000	4,05000	405,00	405,00	72,90	0,00	0,00	18,00
58347	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO (G) PRATI Lote: 24D13T 10/04/2026 Fabr: 10/04/2024 Cod.Fabr: 016485 Reg.MS: 1256801510027 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 18,80 Federal e 16,78 Estadual Fonte:IBPT	30049049	500	5102	CP	1000,000	0,13980	139,80	139,80	16,78	0,00	0,00	12,00
59624	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO (G) MULTILAB Lote: 3N7314 29/05/2025 Fabr: 29/05/2023 Cod.Fabr: 68419 Reg.MS: 1181902260081 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 9,36 Federal e 8,35 Estadual Fonte:IBPT	30049059	000	5102	CP	870,000	0,08000	69,60	69,60	8,35	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares
P16

Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 - Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 347447698
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
Obs.Fiscal:
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

HOSPITAL SANTA CASA DA MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 23/05/2024 Hora 11 : 20
PLACA DO CARRO: QX17F63
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Juliana / Ariane
Data: 23/05/24
Ped.: 20571

PRO HEALTH

PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - ME

Rua Pinhal, 131 - Sala 04 - Jardim Sabia - Cotia, SP - CEP : 06716575 - Fone : 1146145454

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº. 9902
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0519 8057 8900 0186 5500 1000 0099 0218 0451 5047

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5405 - VENDA MERC ADQ REC TERC SUJ REG DE SUBST TRIB COND	135241058692159 20/05/2024 16:31:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
278212407110		19.805.789/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	20/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743030	20/05/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1155258700	SP		16:29:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :9902 / Valor Orig. : 560,00 / Valor Liq. : 560,00 **Dup. nº**: 001 ,**Venc.**: 19/06/2024 , **Valor**:560,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	560,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
G&G TELES TRANSPORTES - EIRELI	0 - Remetente				22.543.997/0001-69

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DO CAPUAVA, 3480-A	COTIA	SP	278245174115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	CAIXA		1,000	0,900

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
63815	SUCROFER (HIDROXIDO FERRICO) 20MG/ML 5ML CX C/ 5 FR/A - U. QUIMICA L : B5G0194A Val : 30/06/2025	30049099	260	5405	AMP	40	14,00	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECLAMAÇÕES ATÉ 48 HORAS APÓS RECEBIMENTO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedidos N: 28091 Ordem de Compra: 346188309.1 Local de entrega: Almoxarifado. Horario para entrega: Das 8hs as 17hs. Fechado para almoco das 11:50hs as 13:00hs. ** **MENCIONAR NA OBSERVACAO DA NOTA: Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS N 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 346188309 Produto SUCROFER (HIDROXIDO FERRICO) 20MG/ML 5ML CX C/ 5 FR/A - U. QUIMICA L : B5G0194A Val : 30/06/2025 Valor ICMS ST Retido R$ 102.00 Val Aprox Tributos R$ 93,74 (16,74%) Federal e R$ 67,20 (12,00%) Estadual - Fonte: IBPT	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 21/05/2024 Hora 13:00

PLACA DO CARRO: S/CARRO

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Greice / Fabiana

Data: 21/05/24

Nº Ped.: 20500

Identificação do emitente

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 5511334727OO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001447752
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0548 7916 8500 0168 5500 3001 4477 5217 1918 3830

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135241077218044 22/05/2024 14:55:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		57.038.952/0001-11		22/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	22/05/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO PAULO	1155258700	SP		14:53:00

FATURA

001 21/06/2024 198,90								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
198,90	35,80	0,00	0,00	198,90

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	198,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-REMETENTE				23.809.021/0001-58

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	140324466110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA(S)			7,200	6,300

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
005854	TUBO 12X75MM PS CRISTAL 5ML CRALPLAST (1000) LOTE: 24041903 DT VAL: 30/04/27	39269040	000	5102	UN	3.000,000 0	0,0663000 00	198,90	198,90	35,80	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135241077218044 Emenda Federal Portaria MS Nº1037-Codigo Emenda 71250001 - BIONEXO ID 347441061 VOLUME(S): 0001460314/ **Cubagem: 0.6048 PV: 739439** Forma de pagamento: BOLETO	

Rota/Zona: Z. SUL 20 / 21

CBS: 739439

powered by TOTVS

HOSPITAL SAN[illegible] MISERICÓRDIA
DE [illegible]

Data: 23/05/2024 Hora 11:25
PLACA DO CAM[illegible] S/CAMO
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANT[illegible]
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 23/05/2024
O.C.: 20560
VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

PHARMA LOG PROD FARM LTDA

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 102188
SÉRIE 5
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0513 4851 3000 0103 5500 5000 1021 8818 1449 0027

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.SEM SUBST.TRIB.	141240150503857 22/05/2024 13:21:10

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	9063904772		13.485.130/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
STA CASA DE MISE DE STO AMARO	57.038.952/0001-11	22/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04.743-030	22/05/2024

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
SAO PAULO	SP	BRASIL	(11)5521-9188		13:20:47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PLACA	CNPJ/CPF
ALEJO TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				10.353.590/0001-90

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARGINAL PROJETADA	BARUERI	SP	206324351112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa	LETE	050 9065032	0,310	0,310

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE / QTD / VALIDADE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	VALOR UNITÁRIO C/ ST	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQ ICMS
862681	ACTILYSE(R) 50MG INJ50ML 1FA+DIL - ALTEPLASE DescA:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO	306192 - 2 - 06/2026	0,00	30049019	040	6108	CX	2.550,00	2	2.550,00	5.100,00				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/ISENCAO ICMS CONF CONV ICMS 140/01 e Item 93 do Anexo V do RICMS/PR

EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001 - PORTARIA MS No1037 DE 27/07/23 BIONEXO ID 347447698 - ENTREGA FARMACIA : PRACA DONA BENTA ,56 PARTE DE TRAS DO HOSPITAL - HORARIO DAS 08:00 AS 11:30 E DAS 13:00 AS 17:00H
** PARCELAS: (21/06/24 - R$5100,00) *** / *** VENC LICENCA SANITARIA: 25/07/2024 *** / *** ORIGEM: Televendas *** / *** BOLETO: SIM
/*** PEDIDO ANB: 7724977 *** / *** PICKING: 9065032 *** / *** PEDIDO CLIENTE: *** / *** CLIENTE: 350036 *** / *** ROTA: 050
/*** RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATE 03 (TRES) DIAS UTEIS APOS A EMISSAO DA NOTA FISCAL
/**** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. ////////////////////
/**** HAVENDO DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA PHARMA LOG (0800 601 3338)

RESERVADO AO FISCO

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

A CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 23/05/24 Hora: 14:00
PLANO DE SAÚDE: ERG-3742
NOME DO CONTRIBUINTE: JANIBERG.

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Juliana / Ariane
Data: 23/05/24
Nº Ped.: 20573

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-SAIDA [1]

N. 000017212
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0172 1211 1652 7116

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135241079116413 22/05/2024 18:28:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		57.038.952/0001-11		22/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	22/05/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO PAULO	1155212543	SP		18:13:00

FATURA

001 21/06/2024 850,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
850,50	153,09	0,00	0,00	850,50

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	850,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			2,951	2,520

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
M10541	TERBUTIL 0,5MG/ML - SULFATO DE TERB UTALINA-SOL INJ SC/INF-50AMP 1ML-UN IAO QUIMICA LOTE:2408144 - Val:28/02/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 41A1944E-3073-4DA9-B70D-5DE6F713F821., Fab. 27/02/2024	30049099	500	5102	CX	14,0000	60,7500	850,50	850,50	153,09	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	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135241079116413 | Pedido:020293 | Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS N°1037 DE 27/07/23 Bionexo ID 347447698	

powered by TOTVS

HOSPITAL SANTA C... DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 24/05/24 Hora 11:10
PLACA DO CARRO: [illegible]
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: [illegible]

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Carlos / Juliana
Data: 24/05/24
Nº Ped.: 020570.

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 168357
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3324 0610 8541 6500 1822 5500 1000 1683 5719 7878 7038

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		233240029094519 07/06/2024 13:07:55

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	11774512	819017100118	10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
STA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO A				57.038.952/0001-11	07/06/2024
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHIMIDT, 59			SANTO AMARO	04.743-030	07/06/2024
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	SP	Brasil	(55)115548-8855		13:07:48

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0095850166	603,00	0,00	603,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/06/2024	603,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	603,00		

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
603,00	24,12	0,00	0,00	603,00

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		603,00

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
2	VOLUME			2,625	0,450

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	ALÍQUOTAS IPI
0000000000001900467	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP L 2407738 V 28.02.2026 Q 75.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 108,54. Cod. ANVISA:1049712200019. PMC:12,86.	30049067	3/00	6108	UN	75,0000	8,0400		603,00		603,00	24,12	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 349174447 Emenda Federal Codigo 71250001 Portaria MS No1037 de 27/07/23. Base calculo ICMS: R$603,00 Valor ICMS partilha: R$ 84,42 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 349174447. Ordem de venda: 785902. Remessa: 8001946494.	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 11/06/24 Hora 10:39
PLACA DO CARRO: hhc 8808
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonor

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Anabela
Data: 11 / 6 / 24
Nº Ped.: 20808

Recebemos de AN MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e
Data de recebimento	Identificacao e Assinatura do recebedor	Nro.: **000.000.416** Serie: **1**

AN MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SANTA HELENA, 125 , CENTRO, VARGEM GRANDE PAULISTA - SP CEP: 06730000

(00) 0000-0000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada
1 - Saida [1]
Nro. Nota: **000.000.416**
Serie:1 Folha:1 de 1

Chave de Acesso
3524 0642 0915 3200 0121 5500 1000 0004 1610 0207 7010

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

Natureza de Operacao		Protocolo de autorizacao de uso
VENDA		135241182625222 05/06/2024 08:45:11
Inscricao Estadual	**Inscricao Estadual do Subst. Tributario**	**CNPJ**
720.090.093.115		42.091.532/0001-21

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social			CNPJ/CPF	Data da Emissao
STA CASA DE MISERICORDIA DE STO AMARO			57.038.952/0001-11	05/06/2024
Endereco	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saida / Entrada**
R RUA ISABEL SCHIMIDT, 59	S AMARO		04743030	
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscricao Estadual**	**Hora de Saida**
SAO PAULO		SP		00:00

FATURA/DUPLICATA

25/06/2024	001	3.820,50

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	848,15	0,00	0,00	3.820,50
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessorias**	**Valor total do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.820,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereco	Municipio	UF	Inscricao Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido
9	VOLUMES			68,000	59,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquota Icms	Aliquota Ipi
7898644480059	AVENTAL CIRURGICO ESTERIL DESCARTAVEL COM REFORCO PUNHO 40G MALHA AZUL Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 848,15 (22,20 %) Fonte:IBPT	62101000	0102	5101	UNID	450	8,49	0,00	3.820,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares	Reservado ao Fisco
Pedido Bionexo: 348718847.1 - Emenda parlamentar federal codigo emenda 71250001 - Portaria MS N 1037 de 27/07/23. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.	

Desenvolvido Por futura SISTEMAS
(11) 95446-3125

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 05/06/24 Hora 14:05

PLACA DO CARRO: —

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Ecsardo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 05/06/2024

O.C.: 20665

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

biomedical®

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.181.191
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0651 9436 4500 0107 5500 1000 1811 9110 0464 0325

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	135241225586190 - 10/06/2024 10:34:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	10/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	10/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO PAULO	(11) 5687-4322	SP		10:34:15

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/06/2024	480,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	480,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,16	480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
REMETENTE	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			0,806	0,576

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
CH7D20BW	Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW R.O.P.M: 0702040150 L: 43387 QT: 12 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:DA2A5A8C-0DAC-45DF-AEC6-E5E0642F3975	90183929	5 40	5101	UN	12,0000	40,000000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,16

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOSSO PEDIDO: 162621 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 349179577. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 64,56 (13,45%) Estadual: R$ 57,60 (12,00%) Fonte: IBPT. ISENCAO DO ICMS ATE 31/12/2024 NOS TERMOS DO CONVENIO ICMS 01/99 E ART. 14, ANEXO I, DO RICMS/SPEmenda Parlamentar Federal CODIGO 71250001 - Portaria MS no 1037 de 27/07/23	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 11/06/21 Hora 15:25

PLACA DO CARRO: ——

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 11/06/2021

O.C.: 20771

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE CHL PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 009.779 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CHL Produtos para Saude Ltda - ME
Rua 13 de Maio, 021, Centro, Sorocaba - SP - 18.035-150
Fone (15) 3031-0508
chlsaude@gmail.com

PRODUTOS PARA SAÚDE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 009.779
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0618 9018 7700 0119 5500 1000 0097 7912 2427 5039

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc. Não Contrib		135241207540078 - 07/06/2024 13:34:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
669787120119		18.901.877/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	07/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Rua Isabel Schmidt, 059	Santo Amaro		04.743-030	07/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
São Paulo	(11) 5525-8700	SP		13:32

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			57.038.952/0001-11	
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	
Avenida Adolfo Pinheiro, 253 ALMOXARIFADO	Santo Amaro		04.733-100	
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE/FAX**	
São Paulo		SP		

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
009779/1	27/06/2024	1.383,48						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.383,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.383,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ECT - EMP. BRAS. CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				02.479.528/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA ANHAIA,686 B.RETIRO	SAO PAULO			SP	112388853119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
90128	CURATIVO FILME TRANSPARENTE ROLO 10X10 - PHARMAFIX #lotes: 15L23 (28/11/2028)	30051020	1102	5.102	RL	42,00	32,9400	1.383,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 256,22 (Federal) e R$ 249,03 (Estadual). Fonte: IBPT 691A69 Emenda Parlamentar Federal Código 71250001 - Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 349179577 Almoxarifado do Hospital (Praça Dona Benta Vieira,56 endereço do portão de carga e descarga). Horário: 8h as 17h - fechado para almoço das 12h as 13h. Id logística: PRe6TyVzxVRzC4ButwP3x0tg	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO ÂMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 12/06/24

O.C.: 20777

VISTO: fabiano

ALMOXARIFADO

Via Sedex

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.076.161
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3324 0631 3782 8800 0409 5500 1000 0761 6161 4748 3605

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	633240003264116 - 07/06/2024 17:02:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	07/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ISABEL SCHIMIDT, 059	SANTO AMARO	04743-030	07/06/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO PAULO	SP	1155212543		18:02:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/06/2024
Valor	R$ 541,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
541,70	65,01	0,00	0,00	0,00	0,00	541,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	541,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Volumes			10,440	10,440

DADOS 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 IPI
34009	ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4,5M/MISSNER Lote: NSH07401 Qt: 72 Val: 30/04/26 FCI:993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121	30051090	500	6108	UN	72	7,4500	536,40	536,40	64,37			12,00	
33787	SONDA RETAL EM PVC N.14 40CM/MEDSONDA Lote: 73205 Qt: 10 Val: 30/09/27	90183929	000	6108	UN	10	0,5300	5,30	5,30	0,64			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
ENTREGAR DIA 10 06 24
Emenda Parlamentar Federal CODIGO 71250001 - Portaria MS no 1037 de 27/07/23 - Bionexo ID 349179577
Orc 14748046 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 3 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#349179577#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 72,86 Estadual: R$ 97,61 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
(B) Venda para consumo final.
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 32.49
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, artIo, inciso III e anexo III
ROTA: CD PRAIA GRANDE

RESERVADO AO FISCO

CONTINGÊNCIA SVC-AN Entrada em contingência : 2024-06-07T17:02:36-03:00Justificativa: SEFAZ AUTORIZOU EM CONTIGENCIA

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AM
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 10/06/2024
O.C.: 20781
VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
Data: 10/06/2024 Hora 13:00
PLACA DO CARRO: KUT 2051
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEKELSON
MARQUES

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1878148 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0667 7291 7800 0491 5500 1001 8781 4819 8650 5727

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135241211707985 07/06/2024 23:33:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE STO AMARO			57.038.952/0001-11	07/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ISABEL SCHMIDT 59	STO AMARO	04743-030		07/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO PAULO	1155258700	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1878148/1	27/06/2024	958,09						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
958,09	172,46	0,00	0,00	958,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	958,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00371	0,998	0,998

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023325	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (IMEC) L: 0806295 Q: 500,0000 F: 20/03/24 V: 20/03/2026, nFCI: 20850FBF-C19F-48CB-92 C0-13D40A378C12	30049024	500	5102	CP	500,00	0,0354	17,70	17,70	3,19	0,00	18,00	0,00
011868	ACIDO FOLICO 5MG (HIPOLABOR) L: 0211/24M Q: 500,00 00 F: 07/03/24 V: 28/02/2026, nFCI: A3A2C1EA-702E-4593-AEA0 -0C4 F62686157	30049099	500	5102	CP	500,00	0,0378	18,90	18,90	3,40	0,00	18,00	0,00
022767	INSULINA HUM. NPH-N-U100 (ASPEN) L: BF23006911 Q: 12,0000 F: 30/01/24 V: 30/12/2025, nFCI: 57B0E180-1C32-428B-A 2 37-92DC9A733899	30043100	300	5102	FR	12,00	35,442	425,30	425,30	76,56	0,00	18,00	0,00
022768	INSULINA HUM.REGULAR-R-U100 (ASPEN) L: BF23006913 Q: 14,0000 F: 30/01/24 V: 30/12/2025, nFCI: A5B50704-B05C-4 FF7 -9157-766001315A4D	30043100	300	5102	FR	14,00	35,442	496,19	496,19	89,31	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Entrega das 08:00 as 11:30 e das 13:00 as 16:00 Praca Dona Benta Vieira, 56 - Parte de tras do hospital Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 / Portaria MS No 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 349174447* DATA ENTREGA: 10/06/2024 Pedido: 2856855 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2856855 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 6240 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE STO AMARO)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 10/06/2024 Hora 13:00

PLACA DO CARRO: GAM 6228

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

Santa Casa de Amaro
FA

Recebi por Cecilia/Gisele

Data: 10/06/24

Nº Ped.: 20802

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 775793
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0611 2060 9900 0107 5500 1000 7757 9314 0646 2994

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131246003667152 07/06/2024 20:41:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)	57.038.952/0001-11	07/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	07 JUN. 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 28/06/2024 911,33

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
911,33	109,37	0,00	0,00	911,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	911,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			35,35	35,35

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12626	BICARB.SODIO 8,4% 35FR 250ML-HYPOFARMA LT 24030770 (1) 03/2026 (Fornecedor: 4219, Lote: 24030770, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/-2024, Data Val: 31/03/2026)	30039099	000	6108	CX	1	646,8000	646,80	646,80	77,62	0,00	12,00	0,00
33097	INDAPLAX ENXAG BUCAL 250ML-INDALABOR LT 074.03/24 (2) 03/2026 \ LT 079.04/24 (2) 04/2026 (Fornecedor: 1986, Lote: 074.-03/24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026 / Fornecedor: 1986, Lote: 079.04/24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	33069000	000	6108	FR	4	5,0950	20,38	20,38	2,45	0,00	12,00	0,00
24359	GEL P/ ECG AZUL 100GR C/90-MULTIGEL LT 11-6803 (1) 03/2026 \ LT 117605 (1) 05/2026 (Fornecedor: 7640, Lote: 116803, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 01/03/20-26 / Fornecedor: 7640, Lote: 117605, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 01/05/-2026)	30067000	000	6108	CX	2	122,0750	244,15	244,15	29,30	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 349174447 - 349179577 - Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 - Portaria MS N. 1037 de 27/07/23||#R16P0V3 R5P2V1 ||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 15,87
Pedido: 744456
End. Entrega: R ISABEL SCHMIDT 59, 59 - SANTO AMARO - 04743-030, SAO PAULO-SP -
Horario : SEG A SEX 08:00 AS 17:00HS
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (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....: 3 Cubagem: 0,08
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%) PIS/PASEP/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariadas, ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO A...
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 10/06/2024
O.C.: 20775
VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

HOSPITAL SANTA C...A DE ...RICÓRDIA
DE SANTO AMARO
Data: 10/06/24 Hora: 14:20
PLACA DO CARRO: EIV5614 52
NOME DO CONTROLADOR DE ACE... JANIBERG

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Juliana/Adriane
Data: 10/06/24
Nº Ped.: 020803

Recebemos de APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		**NF-e** **Nº 000.021.268** **Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELÁRIA - ITU - SP - CEP: 13310-200
Fone: (11)4013-0602
sac.medic@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.268
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0609 6646 7900 0198 5500 1000 0212 6810 0030 6906

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**135241225493903 10/06/2024 10:28:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
387194808113		09.664.679/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	10/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Isabel Schmidt, 59	Santo Amaro		04743-030	10/06/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	(11)5521-2543		10:27:53

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 00021268 - Valor Original: R$ 1.508,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.508,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	30/06/2024
Valor	R$ 1.508,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.508,00	92,52	0,00	0,00	470,47 (31,20 %)	1.508,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.508,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
APA MEDIC	3 - PROP/REMT				09.664.679/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Sueli Aparecida Costa	ITU	SP	387194808113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOL				

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
01046	INDICADOR BIOLOGICO PARA ESTERILIZAÇÃO A VAPOR 24 HORAS 10^5 - CLEAN UP - LOTE CLST4123 VAL 10/25	38210000	000	5102	CX	1,0000	255,0000	0,00	255,00	255,00	30,60	0,00	12,00	0,00
3471	FITA CREPE HOSPITALAR 16MMX50M - MAXICOR - LOTE 202309 VAL 08/26	48114110	000	5102	RL	360,0000	2,8000	0,00	1.008,00	1.008,00	40,32	0,00	4,00	0,00
0046	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO TITB 80MMX15M - TECNOPRINT - LOTE 0116/24 VAL 02/28	48022090	000	5102	RL	10,0000	6,5000	0,00	65,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2621	SONDA FOLEY 2 VIAS N.12 15-30CC LATEX SILICONIZADO - MEDIX - LOTE 22D15 VAL 04/25	90183921	000	5102	UND	20,0000	2,0000	0,00	40,00	40,00	4,80	0,00	12,00	0,00
2555	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 15-30CC LATEX SILICONIZADO - MEDIX - LOTE 22461 VAL 07/25	90183921	000	5102	UND	70,0000	2,0000	0,00	140,00	140,00	16,80	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
>>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<< - PEDIDO 349179577 - EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CÓDIGO 71250001 - PORTARIA MS Nº 1037 DE 27/07/23 Você pagou aproximadamente: R$ 209,83 de tributos federais, R$ 260,64 de tributos estaduais, R$ 1.037,53 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT 691A69	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 11/06/24 Hora 11:41

PLACA DO CARRO: —

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

HOSP SA DE MISERICÓRDIA SANTO A
RCADORIA RECEBIDA

DATA: 11 / 06 / 2024

O.C.: 20773

VISTO:

ALMOXARIFADO

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ 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 [1]

Nº. 0079671 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0608 7749 0600 0175 5500 3000 0796 7117 0770 0553

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152247648953314 11/06/2024 23:39:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO (1703)			57.038.952/0001-11	11/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT 59	SANTO AMARO	04743-030		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO PAULO	1155258700	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	01/07/2024	2.747,84						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.747,84	329,74	0,00	0,00	2.747,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.747,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19,00	UNIDADE	HOSPDROGAS		76,000	76,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.1293	CURATIVO CIRURGICO ALGODOADO ESTE RIL 15X30CM LUIZA (COXIM) Marca: AMED. MS: 81481900010. Valid: 01-04-2029	C143	30059090	000	6108	UN	624,00	0,8481	529,21	529,21	63,51	0,00	12,00	0,00
030.1293	CURATIVO CIRURGICO ALGODOADO ESTE RIL 15X30CM LUIZA (COXIM) Marca: AMED. MS: 81481900010. Valid: 13-05-2029	C203	30059090	000	6108	UN	2.616,00	0,8481	2.218,63	2.218,63	266,24	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço de Entrega: Rua Isabel Schimidt, 59 - 04743-030 - SÃO PAULO - São Paulo - SP Portão Carga e Descarga Praça Dona Benta Vieira, 56. Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 - Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 349861367. 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: 164,87 |

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: 173762, Nr.Embarque: 181340
Endereço de Entrega:
Rua Isabel Schimidt, 59 - 04743-030 - SÃO PAULO - São Paulo - SP Portão Carga e Descarga Praça Dona Benta Vieira, 56.
Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 - Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 349861367.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 14/06/2024 Hora 13:00
PLACA DO CARRO: EUF 2F63
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO A.
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 14/06/24
O.C.: 20823
VISTO:
ALMOXARIFADO

TETRA FARM

Qualidade é nosso forte.

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFe

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.008.411
SÉRIE 0001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-24/06-20.515.679/0001-69-55-001-000.008.411-120.240.611-7

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135241241125888 11/06/2024 17:47:05**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
606354680111		20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	11/06/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍ
RUA ISABEL SCHIMIDT,59		SANTO AMARO	04743-030	11/06/2024
MUNICÍPIO	UF / TELEFONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	SP			

LOCAL ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO
57.038.952/0001-1	RUA ISABEL SCHIMIDT, 59 - SANTO AMARO - SAO PAULO-SP-04743030

FATURA

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
8411	13205.23	0.00	13205.23

PARCELAS

8411-1/1 01/07/2024 R$13.205,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT	VALOR DO ICMS SUBSTITUI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.205,23	2.376,94	0,00	0,00	13.205,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSOR	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**13.205,23**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDAD	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
235	AVENTAL TNT BCO M/LONGA TETRA FARM C/TIRAS GR20 PCT C/10 UNDS	63079010	000	5101	PCT	320	10,00	3.200,00	3.200,00	576,00	0,00	18,00	0,00
3	CAMPO OPERATORIO TETRA FARM NAO ESTERIL 45X50 PCT C/50	30059090	000	5101	PCT	88	42,00	3.696,00	3.696,00	665,28	0,00	18,00	0,00
3846	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 06CM X 1,80 MT PCT C/12	30059090	000	5101	PCT	13	2,856	37,13	37,13	6,68	0,00	18,00	0,00
3850	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 10CM X 1,80MT PCT C/12	30059090	000	5101	PCT	19	4,80	91,20	91,20	16,42	0,00	18,00	0,00
3853	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 20CM X 1,80 MT PCT C/12	30059090	000	5101	PCT	139	9,60	1.334,40	1.334,40	240,19	0,00	18,00	0,00
3912	AVENTAL SEM MANGA AZUL MARINHO TETRA FARM 30GR PCT C/10	63079010	000	5101	PCT	75	11,50	862,50	862,50	155,25	0,00	18,00	0,00
4060	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL TEXPHARMA 13F 7,5X7,5 CX C/600 PCTS C/10	30059090	000	5101	CX	16	249,00	3.984,00	3.984,00	717,12	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
No Pedidos Venda: 4908 ORDEM DE COMPRA: 349179577.1 EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO 71250001 - PORTARIA MS No 1037 DE 27/07/23 FORMA PAGTO: BOLETO	

HOSPITAL SANTA [illegible] DE MISERICÓRDIA
DE SA[illegible]MARO

Data: 12/06/24 Hora 13:00
PLACA DO CARRO: NSB8E01
NOME DO CONTROLADOR: ACESSO: Wellington

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 12/06/24
O.C.: 20778
VISTO:
ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3157 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - CAPITAL - (R$ 8.844,88)(oito mil e oitocentos e quarenta e quatro reais e oitenta e oito centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 388.016
SÉRIE 1

FARMARIN
VALORIZANDO VIDAS

Farmarin Industria e Comercio Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 388.016
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0658 6358 3000 0175 5500 1000 3880 1610 1143 1436

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241223607668 10/06/2024 08:28:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
336498855117		58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	3157	57.038.952/0001-11	10-06-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT N. 59	SANTO AMARO	04.743-030	10-06-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	(11) 5548-8855	SP		08:27:58

FATURA/DUPLICATA

VENDAS 20 DIAS BANCO DO BRASIL | BOL=001 Venc=01/07/2024 Valor=8.844,88

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.844,88

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	**8.844,88**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BARILOG TRANSPORTE E SERVICOS DE ENTREGAS	0 - Emitente				31.635.282/0001-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CORONEL EMIDIO PIEDADE N. 876	SAO PAULO	SP	123041317110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
143,00	CAIXA(S)			3325,6000 Kg	3182,6000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10136438	CPHD ACIDO F2 K2.0 CA3.0 FR 5 L CX C/4 Lote: 0836/24 Qtde: 57 Dt.Fab: 05/2024 Dt.Val: 05/2025	30049099	040	5101	CX	57	66,88	0,00	0,00	3.812,16	0,00	0,00		0,0	
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 0788/24 Qtde: 86 Dt.Fab: 05/2024 Dt.Val: 05/2025	30049099	040	5101	CX	86	58,52	0,00	0,00	5.032,72	0,00	0,00		0,0	

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. Entrega 10/06/2024. Pedido Bionexo. 349182101.1. Emenda Federal Portaria MS N.1037-Codigo Emenda 71250001 BIONEXO ID 349182101. Local de entrega: Almoxarifado do hospital das 8h as 17h - fechado para almoco das 12h as 13h. | | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | PEDIDO: 194771 | SEU PEDIDO: | | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 10 / 06 / 2024 Hora 10 : 20

PLACA DO CARRO: ECT 7412

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 10/06/24

O.C.: 20680

VISTO:

ALMOXARIFADO

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 673195
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0611 2060 9900 0441 5500 1000 6731 9511 0160 4933

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135241225763466 10/06/2024 10:46:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)	57.038.952/0001-11	10/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	11 JUN. 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 01/07/2024 2.208,11

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
2.185,23	390,52	0,00	0,00	2.185,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	22,53	2.208,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXA			58,08	58,08

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
34979	CATETER INTRAVENOSO 18G C/100-NAYR SAUDE LT 21554/104 (1) 02/2028 (Fornecedor: 346-0, Lote: 21554/104, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 29/02/2028)	90183929	200	5102	CX	1	52,7700	52,77	52,77	9,50	0,00	18,00	0,00
30000	COBERT.P/OBITO PLAST.90X2,20 GG C/5-NEW LT 315/ (10) 02/2029 (Fornecedor: 4450, Lote: 315/, Qtde: 10 ,Data Fab: 26/02/2024, Data Val: 26/02/2029)	39232910	000	5102	PCT	10	53,1420	531,42	531,42	95,66	0,00	18,00	0,00
35048	EQ. TRANSF. DE SANGUE FLEX. CAMARA DUPLA LUER LOCK 1,5MT C/10-VITAL LT 230725 (10) 07/2028 (Fornecedor: 142, Lote: 230725, Qtde: 10 ,Data Fab: 06/12/2022, Data Val: 24/07/2028)	90183999	200	5102	PCT	10	31,2120	312,12	312,12	56,18	0,00	18,00	0,00
34002	FRASCO P/DIETA ENTERAL 300ML C/120-FRASCO-LIFE LT 65 (2) 02/2026 (Fornecedor: 3699, Lote: 65, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2026)	39269030	000	5102	CX	2	87,5050	175,01	175,01	31,50	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 349179577 - 349174447 - EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL- CODIGO EMENDA 71250001
PORTARIA MS N. 1037 de 27/07/23||#R4V1 R45V6 R14P8V2 R13P4V1 ||
ITEM 6 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 670391
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 Cobranca: (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: 0,34
Retencoes 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: 11/06/24 Hora 14:48
PLACA DO CARRO: —
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO A...
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 11 / 06 / 2024
O.C.: 20779
VISTO:
ALMOXARIFADO

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Alexsandra / Hugo
Data: 11 / 06 / 24
Nº Ped.: 20805

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 673195
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0611 2060 9900 0441 5500 1000 6731 9511 0160 4933

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
135241225763466 10/06/2024 10:46:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

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
32940	ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE C/100-UNIQMED LT 23102791 (100) 10/2028 \ LT 23122873 (9) 12/2028 (Fornecedor: 4484, Lote: 23102791, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2028 / Fornecedor: 4484, Lote: 2312-2873, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/12/2028)	30059090	200	5102	CX	109	2,9900	325,91	325,91	58,66		18,00	
14510	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 01/24 (4) 01/2029 (Fornecedor: 836, Lote: 01/24, Qtde: 4 ,Data Fab: 03/01/2024, Data Val: 03/01/2029)	90211020	040	5102	RL	4	5,7200	22,88			0,00		0,00
33447	PAPEL GRAU CIRURGICO 100MMx100M RL-ZELARA LT 250124 (3) 12/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 250124, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/20-24, Data Val: 31/12/2026)	48043990	100	5102	RL	3	34,6000	103,80	107,17	19,29	3,37	18,00	3,25
33449	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MMx100M RL-ZELARA LT 100923 (4) 08/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 100923, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/20-23, Data Val: 30/08/2026)	48043990	100	5102	RL	4	52,9875	211,95	218,84	39,39	6,89	18,00	3,25
33451	PAPEL GRAU CIRURGICO 250MMx100M RL-ZELARA LT 250124 (4) 12/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 250124, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/20-24, Data Val: 31/12/2026)	48043990	100	5102	RL	4	94,3825	377,53	389,80	70,16	12,27	18,00	3,25
35298	CARVEDILOL 6,25MG 30CP GEN-BIOLAB LT 4010-7553 (12) 03/2026 (Fornecedor: 2985, Lote: 40107553, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049069	500	5102	CX	12	2,1000	25,20	25,20	3,02	0,00	12,00	0,00
35296	TRIAZOL 150MG 4CAPS-BIOLAB LT 31202423 (3) 02/2026 (Fornecedor: 2985, Lote: 31202423, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2026)	30049069	500	5102	CX	3	1,7200	5,16	5,16	0,93	0,00	18,00	0,00
35092	MAGNOSTASE 2MG 12CP-NEO QUIMICA LT B23J03-66 (10) 09/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B23J0366, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2026)	30049062	500	5102	CX	10	0,9720	9,72	9,72	1,75	0,00	18,00	0,00
34265	PLABEL 4MG/ML GOTAS FR 10ML-BELFAR LT 093-272 (5) 09/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 093272, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2025)	30049041	000	5102	FR	5	1,4420	7,21	7,21	1,30	0,00	18,00	0,00
26573	QUETIAPINA(C1) 25MG 200CP REV.GEN-CRISTALIA (PORT.344/98) LT 23100478L (1) 10/2025 (Fornecedor: 4357, Lote: 23100478L, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/-2025)	30049079	000	5102	CX	1	21,6000	21,60	21,60	2,59	0,00	12,00	0,00
22908	MASFEROL 125MG/ML 30ML-NATULAB LT 0018844 (3) 01/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 0018-844, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2025)	30039099	500	5102	UND	3	1,1000	3,30	3,30	0,59	0,00	18,00	0,00

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 11/06/24 Hora 19:48

PLACA DO CARRO:

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

SA DE MISERICÓRDIA SANTO AM
RCADORIA RECEBIDA

DA 11 / 06 / 2024

O. C.: 20779

VISTO

ALMOXARIFADO

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Alexandre | Hugo

Data: 11 / 06 / 24

Nº Ped.: 20805

PHARMA LOG PROD FARM LTDA

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 168007
SÉRIE 5
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0613 4851 3000 0103 5500 5000 1680 0712 8956 2465

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.SEM SUBST.TRIB.	141240164015301 04/06/2024 16:05:43

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	9063904772		13.485.130/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
STA CASA DE MISE DE STO AMARO				57.038.952/0001-11	04/06/2024
ENDEREÇO			**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 59			SANTO AMARO	04.743-030	04/06/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**PAIS**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
SAO PAULO	SP	BRASIL	(11)5521-9188		16:05:13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.550,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PLACA	CNPJ/CPF
ALEJO TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				10.353.590/0001-90
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV MARGINAL PROJETADA	BARUERI			SP	206324351112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa	LETE	050 0264385	0,155	0,155

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE / QTD / VALIDADE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	VALOR UNITÁRIO C/ST	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQ ICMS
862681	ACTILYSE(R) 50MG INJ50ML 1FA+DIL - ALTEPLASE DescA:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO	306192 - 1 - 06/2026	0,00	30049019	040	6108	CX	2.550,00	1	2.550,00	2.550,00				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/ISENCAO ICMS CONF CONV ICMS 140/01 e Item 93 do Anexo V do RICMS/PR

EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001 - PORTARIA MS No1037 DE 27/07/23 BIONEXO ID 348641727 - ENTREGA FARMACIA - HORARIO DAS 08:00 AS 11:50 E DAS 13:00 AS 17:00H
** PARCELAS: (- 04/07/24 - R$2550,00) *** / *** VENC LICENCA SANITARIA: 25/07/2024 *** / *** ORIGEM: Televendas *** / *** BOLETO: SIM
/*** PEDIDO ANB: 442429 *** / *** PICKING: 0264385 *** / *** PEDIDO CLIENTE: *** / *** CLIENTE: 350036 *** / *** ROTA: 050
/*** RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATE 03 (TRES) DIAS UTEIS APOS A EMISSAO DA NOTA FISCAL
/**** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES.
/**** HAVENDO DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA PHARMA LOG (0800 601 3338)

RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Ooby-NFE - http://www.ooby.com.br

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE MAFRA

Data 06/0624 Hora 14:46

Karine

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Juliana / Carlos

Data: 06/06/24

Nº Ped.: 020663

SOMASP HOSPITALAR

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. 272414
Série 1

Chave de Acesso
3524.0605.8476.3000.0110.5500.1000.2724.1410.0492.6483
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135241209634388

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	07/06/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
R ISABEL SCHMIDT 59		SANTO AMARO	04.743-030	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
SAO PAULO	(11) 5522-6141	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

272414-A 05/07/2024 974,10									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
424185		24

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
964,10	171,61	0,00	0,00		974,10
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	251,73	974,10

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD	0-Remetente (CIF)				06.321.409/0001-96
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
R JUA 70	SAO PAULO			SP	148923420116

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				7,000	7,000	0,021

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
55964	ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (G) CIMED Lote: 2400408 27/06/2025 Fabr: 27/12/2023 Cod.Fabr: 101741 Reg.MS: 1048100980147 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 2,43 Federal e 2,17 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CP	500,000	0,03620	18,10	18,10	2,17	0,00	0,00	12,00
1074	EPINEFRINA 1MG/ML AMPOLA 1ML ADREN HIPOLABOR Lote: D-012/23M 31/01/2025 Fabr: 14/08/2023 Cod.Fabr: 10010003 Reg.MS: 1134300010016 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 19,44 Federal e 29,10 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	AMP	300,000	0,98000	294,00	294,00	52,92	0,00	0,00	18,00
44660	METOCLOPRAMIDA 10MG AMPOLA 2 ML METROFARMA FARMACE Lote: MT24D020 31/03/2026 Fabr: 25/04/2024 Cod.Fabr: 07040013 Reg.MS: 1108500210028 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 85,81 Federal e 76,56 Estadual Fonte:IBPT	30039051	000	5102	AMP	1100,000	0,58000	638,00	638,00	114,84	0,00	0,00	18,00
59054	PARACETAMOL 200MG FRASCO 15ML (G) EMS Lote: 3Z7565 17/03/2027 Fabr: 17/03/2024 Cod.Fabr: 10060 Reg.MS: 1023512010042 EAN13: 7896004700038 Decr: 71 Trib. Aprox R$: 3,23 Federal e 2,88 Estadual Fonte:IBPT	30049045	520	5102	FRC	20,000	1,20000	24,00	14,00	1,68	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares
m

Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 349174447
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)56: RED DE BC CONF. ANEXO II, ART 3, INCISO XXIV DO RICMS-SP - ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
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

04 JUL. 2024

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Centro/Anau

Data: 10/06/24

Nº Ped.: 20801

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 10/06/2024 Hora 09:45

PLACA DO CARRO: S/ CARRO

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
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 [1]

Nº: 000549799
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 0600 8749 2900 0140 5500 1000 5497 9914 0084 3134

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131246003106921 07/06/24 15:26:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6511) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	07/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	07/06/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	1155488855	SP		15:25:47

FATURA / DUPLICATA

001 07/07/2024 762,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
762,00	30,48	0,00	0,00	762,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		762,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME(S)		580507	31,350 Kg	31,350 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC. VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
01254000 4015.19.00	**LUVA G LATEX PROC C/100 NM - MB-SRI02/24/FAB.01/12/23/VAL.30/12/28 C/ 100 UN**	5 0	6108 200	**50 CV**	15,240000	0,00% 0,00	762,00	762,00 762,00	0,00 0,00	30,48	0,00		4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
OC: 349179577Endereco de Entrega: Rua Isabel Schimidt, 59 - 04743-030 - SAO PAULO - Sao Paulo - SP Local: Almoxarifado do Hospital (Praca Dona Benta Vieira,56 endereco do porta de carga e descarga). Horario: 8h as 17h - fechado para almoco das 12h as 13h. EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO 71250001 - PORTARIA N 1037 DE 27/07/23
Pedido: 580507
Volume M3: 0.066000
Rota: 10
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 TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 106,68

RESERVADO AO FISCO

04 JUL. 2024

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 10 / 06 / 2024 Hora 13 : 30
PLACA DO CARRO: SHR 4I31
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 10/06/2024
O.C.: 20774
VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000400318

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

SEU PEDIDO: 349174447|957699|6309504E
NOSSO PEDIDO: 139502

CHAVE DE ACESSO
35.2406.44.734.671/0022-86-55-010-000.400.318-189.160.948-7

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241226983913 10/06/2024 12:23:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MIS DE SANTO AMARO (1000000404)		57.038.952/0001-11	10.06.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO** / **CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
RUA ISABEL SCHIMIDT ,59		STO.AMARO / 04743-030	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
SÃO PAULO	0151155219188	SP / ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
08.07.2024	1.416,25						

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

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.416,25	240,68	0,00	0,00	1.416,25
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI** / **VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 1.416,25

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO			SP	587220280115

0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
2,000	VOLUME			6,192	5,987

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000534	ETOMIDATO 2mg/mL So.Inj 25Ap.10mL - POS FCI: 07C78458-5074-4AF1-AA13-9C31658F9E68 | C1		3004.90.69	500	5102	13.002.00	60012263	03/26	03/24	1,000	CX	237,50000	237,50	0,00	237,50	237,50	0,00	0,00	28,50	0,00	12,00	0,00
70000333	NAUSEDRON 2mg/mL So.Inj 25Ap.2mL - POS FCI: 0A8246B4-763D-4639-AEC8-908A6A8E6E30		3004.90.69	500	5102	13.003.00	23100691	10/25	10/23	41,000	CX	26,75000	1.178,75	0,00	1.178,75	1.178,75	0,00	0,00	212,18	0,00	18,00	0,00

04 JUL. 2024

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90169053 - Remessa: 80242340 - Ordem: 139502 - Referência Cliente: 349174447
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
Z 349174447|957699|6309504E Pedido 349174447
Representante FV1

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 1.175,67

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data 11 / 06 / 24 Hora 11 : 11

PLACA [illegible] SXD 9J87

NOME DO [illegible] Leonardo

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Ojeee/Cecília

Data: 11 / 06 / 24

Nº Ped.: 20807

2010996 - SANTA CASA MISERICORDIA DE SANTO AMARO		Nº: 000.048.307 Série: 001
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SENSORIAL SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

1 TRAVESSA EULINA S DO NASCIMENTO, Nº 107 - QUADRA 16, LOTE 229, GALPAO 1, - RECREIO IPITANGA

LAURO DE FREITAS/BA

CEP: 42700-270 FONE/FAX: (71) 4042-1432

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - 0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA: 1

Nº: 000.048.307

SÉRIE: 001

PÁGINA 1/1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA A CONSUMIDOR FINAL			2924 0640 9489 6800 0169 5500 1000 0483 0712 0591 1636
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
176905817		40.948.968/0001-69	129241765709250 07/06/2024 17:50 Marcos

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
2010996 - SANTA CASA MISERICORDIA DE SANTO AMARO				57.038.952/0001-11	07/06/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA ISABEL SCHMIDT, Nº 59	SANTO AMARO		04743-030		07/06/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA
SAO PAULO	(71) 9680-0509	SP			

FATURA

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	1.592,50	07/07/2024						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
1.592,50	191,10	0,00	0,00	1.592,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.592,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SENSORIAL SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	3 (0 ou 3 - Emitente, 2 - Terceiros; 1 ou 4 - Destinatário, 9 - Sem Frete)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
1 TRAVESSA EULINA S DO NASCIMENTO, 107 - QUADRA 16, LOTE 229	LAURO DE FREITAS	BA	176905817

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)			0,325	0,325

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
22343	AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 26GX 3 1/2 - PROCARE LOTE: 202403226 QTDE: 325 VALIDADE: 27/02/2027	90183219	000	6108	UN	325	4,90	1.592,50	1.592,50	191,10	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO:52242 PEDIDO CLIENTE:ID 349179577.1 VAL APROX TRIBUTOS R$475.20 (29.84%) FONTE IBPT DIFAL DA UF DESTINO R$95.55 NA NOTA FISCAL MENCIONAR: EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO 71250001 - PORTARIA MS N 1037 DE 27/07/23 (PRACA DONA BENTA VIEIRA,56 ENDERECO DO PORTAO DE CARGA E DESCARGA). HORARIO: 8H AS 17H	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/06/2024 18:00:31

Target Sistemas - www.targetsistemas.com.br

ENTREGA URGENTE

04 JUL. 2024

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 11/06/24 Hora 13:31

PLACA DO CARRO: —

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 11/06/24

O.C.: 20780

VISTO:

ALMOXARIFADO

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 80.540
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0611 8726 5600 0200 5500 1000 0805 4018 4449 7710

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 TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241205656115 07/06/2024 10:32:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO 105

CNPJ/CPF: 57.038.952/0001-11

DATA DA EMISSÃO: 07/06/2024

ENDEREÇO: R ISABEL SCHMIDT Nº 59

BAIRRO/DISTRITO: SANTO AMARO

CEP: 04.743-030

MUNICÍPIO: SAO PAULO

FONE/FAX:

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA/DUPLICATA

30 | BOL=001 Venc=08/07/2024 Valor=617,10

04 JUL. 2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
617,10	111,08	0,00	0,00	617,10

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	0,0	617,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0 - Emitente				11.872.656/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av INGLATERRA N. 40	UBERLANDIA	MG	0015881100069

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				2060782	22,9900 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% ICMS	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1641	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA SOFT C/100 UN SANFIX C/ELASTICO (256/827/781 | 6901529420005 | ANADONA | Lote: 403-24 D.Fab: 15/03/24 D.Val: 28/03/26 | 10,0000Referencia:256/827/781	62101000	000	5102	UN	121	5,10000	0,00	0,00	617,10	617,10	111,08	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Id Pedido: 349179577- Emenda Parlamentar Federal Codigo 71250001 - Portaria MS N. 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 349179577.** | () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 10/06/2024
O.C.: 20776
VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

HOSPITAL SAN... DE MISERICÓRDIA
DE ... AMARO
Data: 10/06/24 Hora 13:30
PLACA DO CAR... SHR-4131
NOME DO CONTRO... DE ACESSO: JANIBERTO

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 [1]

N. 000018162
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0609 9443 7100 0368 5500 3000 0181 6213 8414 8514

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135241199274123 06/06/2024 17:43:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		57.038.952/0001-11		06/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	06/06/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO PAULO	1155212543	SP		17:41:00

FATURA

001 06/07/2024 4.987,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.987,50	897,75	0,00	0,00	4.987,50

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	4.987,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			21,768	18,950

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
M11935	ARTRINID IV 100MG - CETOPROFENO-PO LIOF SOL INJ-50 FA-UNIAO QUIMICA LOTE:2415175 - Val:31/03/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI C24E979C-ED22-46E4-9333-81641E569B05., Fab: 26/03/2024	30049029	500	5102	CX	25,0000	199,5000	4.987,50	4.987,50	897,75	0,00	18.00%	0.00%

04 JUL. 2024

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135241199274123 | Pedido:021638 | Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 / Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 349174447 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 670.82 (13.45%) Federal e R$ 598.50 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT.	

powered by TOTVS

HOSPITAL SANTA [illegible] DE MISERICÓRDIA
[illegible] AMARO

Data: 07/06/24 Hora 13:20
PLACA DO CARRO: FRQ 3742
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: [illegible]

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Juliana / Hugo
Data: 07 / 06 / 24
Nº Ped.: 20809

RECEBEMOS DE Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3157 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - CAPITAL - (R$ 8.844,88)(oito mil e oitocentos e quarenta e quatro reais e oitenta e oito centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 388.768
SÉRIE 1

FARMARIN
VALORIZANDO VIDAS

Farmarin Industria e Comercio Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 388.768
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0658 6358 3000 0175 5500 1000 3887 6816 2071 4955

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241281674297 17/06/2024 08:52:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
336498855117		58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	3157	57.038.952/0001-11	17-06-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT N. 59	SANTO AMARO	04.743-030	17-06-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	(11) 5548-8855	SP		08:52:24

FATURA/DUPLICATA

VENDAS 20 DIAS BANCO DO BRASIL | BOL=001 Venc=08/07/2024 Valor=8.844,88

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.844,88

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	**8.844,88**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BARILOG TRANSPORTE E SERVICOS DE ENTREGAS	0 - Emitente				31.635.282/0001-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CORONEL EMIDIO PIEDADE N. 876	SAO PAULO	SP	123041317110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
143,00				3325,6000 Kg	3182,6000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10136438	CPHD ACIDO F2 K2.0 CA3.0 FR 5 L CX C/4 Lote: 0878/24 Qtde: 57 Dt.Fab: 06/2024 Dt.Val: 06/2025	30049099	040	5101	CX	57	66,88	0,00	0,00	3.812,16	0,00	0,00		0,0	
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 0891/24 Qtde: 86 Dt.Fab: 06/2024 Dt.Val: 06/2025	30049099	040	5101	CX	86	58,52	0,00	0,00	5.032,72	0,00	0,00		0,0	

04 JUL. 2024

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. Entrega 17/06/2024. Pedido Bionexo. 349182101.1. Emenda Federal Portaria MS N.1037-Codigo Emenda 71250001 - BIONEXO ID 349182101. Local de entrega: Almoxarifado do hospital das 8h as 17h - fechado para almoco das 12h as 13h. | | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | PEDIDO: 195399 | SEU PEDIDO: | | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO

Data: 17/06/24 Hora: 12:40

PARA DO CATÁLOGO: ECT 7418

NOME DO CONTROLADOR RESPONSÁVEL: Sofia

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 17/06/24

O.C.: 20684

VISTO:

ALMOXARIFADO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000382491
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0604 0278 9400 0750 5500 1000 3824 9114 0427 4055

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

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241207450285 07/06/2024 13:24:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
671392680115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		57.038.952/0001-11		07/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT,59	SANTO AMARO		04743-030	07/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
Sao Paulo	1155212543	SP		13:24:00

FATURA

001				
07/07/2024				
1.357,80				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.357,80	244,40	0,00	0,00	1.357,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.357,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	0-EMITENTE				52.202.744/0001-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500	RIBEIRAO PRETO	SP	582156635119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			2,316	2,316

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0021055	CALNATE 900 MG/G PO OR CT 60 ENV PAP AL/PLASX 30G xEAN: 7891317465025 Reg.Anvisa: 1004310130016 - Lote: 881401 - Dt. Fabric: 01/10/23 - Dt. Valid: 30/10/26 Marca: EUROFARMA	30049099	000	5102	CX	1,00	1357,8	1.357,80	1.357,80	244,40	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
46928016			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 016092
Protocolo: 135241207450285
Pedido cliente: - Local de entrega: Emenda Parlamentar Federal COdigo Emenda 71250001
Portaria MS N 1037 de 27/07/23 ID 349174447 - Nro. Pedido Interno: 016092 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

04 JUL. 2024

powered by TOTVS

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 10/06/2024 Hora 13:00

PLACA DO CARRO: SHC 9820

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MOLQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Opelle / Juliana

Data: 10/06/24

Nº Ped.: 20806

APTA HOSPITALAR DIS . MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LT A

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1610 - COND. IND. XV DE NOVEMBRO - NOVA ODESSA, SP, CEP:13385100, Fone:13-3500-7256

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 10284
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0618 0360 3100 0168 5500 1000 0102 8410 3932 9236

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS	**135241206196096 07/06/2024 11:17:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
482.142.670.113		18.036.031/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISER. DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	07/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	07/06/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO PAULO		SP		11:17

FATURA / DUPLICATA

001 08/07/2024 924,00

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
924,00	166,32	0,00	0,00	924,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	924,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - DO EMITENTE				12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXAS			20,00	20,00

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
05.0765.0002	COMP. GAZE 7,5X7,5 C/500 09F - CLEAN (Lote: 128/24, Qtde: 88 ,Data Fab: 01/-05/2024, Data Val: 31/05/2029)	30059090	000	5102	PCT	88	10,5000	924,00	924,00	166,32	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O PRAZO PARA RECLAMACOES/DEVOLUCOES É DE ATÉ 48 HS APÓS RECEBIMENTO, EXCETO PRODUTOS PERECIVEIS QUE DEVEM SER DEVOLVIDOS NO ATO DA ENTREGA
349179577- EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL COD 71250001- PORTARIA MS N 1037 DE 27/07/2023- PRACA DONA BENTA VIEIRA, 56- PORTAO CARGA DESCARGA
Pedido Apta: 9014
Pedido do Cliente: 349179577

RESERVADO AO FISCO

04 JUL. 2024

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 10/06/2024 Hora 13:00
PLACA DO CARRO: FVT 2D51
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEKENSON
MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 10/06/2024
O.C.: 20784
VISTO LUCIANO
ALMOXARIFADO

CEDC INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARE

RUA ALEXANDRE FAVARO, 59
SÃO BENEDITO
SÃO PEDRO - SP
CEP: 13520-000

Telefone: (19)9156-5391

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 000002092
SÉRIE 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
35240655902597000151550010000020921000004864

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS PROD.		**135241235863787 11/06/2024 09:42:48**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
651008723119		55.902.597/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	11/06/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE SAIDA
RUA ISABEL SCHIMIDT, 59		SÃO PAULO	04743030	
				HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
SÃO PAULO	1155258700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

2092-1/1 09/07/2024	2.148,30	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.148,30	386,69	0,00	0,00	**2.148,30**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	67,62	0,00	67,62	**2.148,30**

VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR FCP	VALOR FCP/ST
11,01	50,82	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT.	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
FOLKAS EXPRESS TRANSPORTES E LOGISTICA EIR	0-Remetente(CIF)				12152051000118

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOS NÁUTICOS, 88/VILA GUILHERME	SÃO PAULO	SP	147293469111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31	CX			279	279

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	P. ICMS	P. IPI
E70002	LENÇOL DE PAPEL 70CMX50M BRANCO ESPECIAL - ALFAMAIS - E70002	480300 9C	000	5101	UN	310	6,9300	2.148,30	2.148,30	386,69	67,62	18,00	3,25

Santa Cas
NF
LENÇOL 70X
Branco E
L. SR70B-
Val

10 JUL. 2024

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ITEM 01 LOTE:SRB70-55772-FAB:05/24.
BIONEXO ID 349179577
Isenção de ICMS Conforme Decreto 65.718 de 21.05.21
Emenda Parlamentar Federal Código 71250001 - Portaria MS nº 1037 de 27.03.23
HORARIO ENTREGA DAS 8:00H AS 17H, FECHADO PARA ALMOÇO
das 12h as 13h
VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 649,00 (30,21 %) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 12/06/24 Hora 13:01
PLACA DO CAMINHÃO: BVF 7719
NOME DO CONTROLADOR: Wellington

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 12/06/2024
O.C.: 20783
VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001486823
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0612 4201 6400 0157 5500 1001 4868 2316 0296 0294

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135241231272333 10/06/2024 19:48:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
582557602113		12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DT. EMISS.
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO (000525-0001)	57.038.952/0001-11	10/06/2024

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

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	01155226141	SP		

LOCAL ENTREGA

NOME	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
R ISABEL SCHMIDT,59 -	SANTO AMARO	04743-030

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX	OBS/ENTREGA
SAO PAULO	SP	01155226141	Farmacia Horario para entrega Das 8hs as 17hs

FATURA

001 09/07/2024 450,01								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
450,01	56,35	0,00	0,00	450,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T8934	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			1,0000	1,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
060475	APRESOLINA 50MG CX 20 DRAG - NOV ARTIS	30049069	000	5102	CX	4,0000	9,780000	39,12	39,12	0,00	7,04	0,00	18.00%	0.00%	4	2407680	31/07/2025	14/02/2024
135022	METILPREDNISOLONA (GEN) 500MG CX 25 F/A DIL 8ML - BLAU FARMACEUTICA	30049099	000	5102	CX	1,0000	410,890000	410,89	410,89	0,00	49,31	0,00	12.00%	0.00%	1	23120713	31/10/2025	26/10/2023

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
Emenda Federal Cdigo 71250001 Portaria MS N1037 de 270723 Bionexo id 349174447
MED GENERICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 135022
Nosso Pedido: A91552
A Vivéo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse

Pedido: A91552
Rep.: 002016

Nº da OS	Volumes
600003449001 (P)	1
Total	**1**

RESERVADO AO FISCO

10 JUL, 2024

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 11/06/24 Hora 13:18
PLACA DO CARRO: Gek0g14
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

Santa Casa ... Amaro
FAT ...
Recebido por: Gisele / Hygor
11 / 06 / 24
Ped.: 20804

NF-e
Nº 001486823
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000006520738

TICKET

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO (000525-0001)

Mafra
distribuimos saúde

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001486823
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0612 4201 6400 0157 5500 1001 4868 2316 0296 0294

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e wwwnfe.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
135241231272333 10/06/2024 19:48:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
https://www.viveo.com.br/compliance
Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico, RDC 430/2020).

RESERVADO AO FISCO

10 JUL. 2024

powered by TOTVS

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Gisele / Hugor
Data: 11 / 06 / 24
Nº Ped.: 20804

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 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 000.416.240
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0600 3392 4600 0192 5500 1000 4162 4013 7069 2371

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141240170372827 10/06/2024 13:27:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	10/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO PAULO	(11)5525-8700	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	10/07/24	R$ 2.863,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.863,08	114,53	0,00	0,00	943,96	2.863,08
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	2.863,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENVIA RAPIDO LOGISTICA EXPRESS	0-Rem (CIF)				34.515.143/0001-58
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R BAHIA, 799	LONDRINA			PR	908.23360-33

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				20,000	20,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
26824	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=23DIX1913 Qtd=280 Fab=30/07/2023 Val=30/07/2026 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	200	6108	PCT	280	9,64	2.699,20	2.699,20	107,97	4	889,93
26824	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=23DIX1915 Qtd=17 Fab=30/09/2023 Val=30/09/2026 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	200	6108	PCT	17	9,64	163,88	163,88	6,56	4	54,03

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 400,83. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

10 JUL. 2024

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$400,83. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 959606 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: WILLIAN Conf: WANDERLEI PEDIDO N°349179577.1 - EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO 71250001 - PORTARIA MS N° 1037 DE 27/07/2023 - RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 08:00 AS 11:50 E DAS 13:00 AS 17:00 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 943,96 (32,97%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(26824) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:10/06/2024,Valor Total: R$2.863,08, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO R ISABEL SCHMIDT, 59 - SANTO AMARO - SAO PAULO/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.416.240 SÉRIE: 1

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 13/06/2024

O.C.: 20772

VISTO: LUCIANO

ALMOXARIFADO

HOSPITAL SA... ...ICÓRDIA
DE ...

Data: 13/06/24 Hora 15:49

PLACA DO CAR... GDZ2A29

NOME DO CONTROLA... DE ACESSO: LUCAS

RECEBEMOS DE Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3157 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - CAPITAL - (R$ 8.844,88)(oito mil e oitocentos e quarenta e quatro reais e oitenta e oito centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 389.772
SÉRIE 1

FARMARIN
VALORIZANDO VIDAS

Farmarin Industria e Comercio Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 389.772
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0658 6358 3000 0175 5500 1000 3897 7214 1906 7210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241345051685 24/06/2024 21:42:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
336498855117		58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	3157	57.038.952/0001-11	24-06-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT N. 59	SANTO AMARO	04.743-030	24-06-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	(11) 5548-8855	SP		21:42:25

FATURA/DUPLICATA

VENDAS 20 DIAS BANCO DO BRASIL | BOL=001 Venc=15/07/2024 Valor=8.844,88

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.844,88

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	**8.844,88**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PEDRO DE TOLEDO N.	GUARULHOS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
143,00				3325,6000 Kg	3182,6000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10136438	CPHD ACIDO F2 K2.0 CA3.0 FR 5 L CX C/4 Lote: 0960/24 Qtde: 57 Dt.Fab: 06/2024 Dt.Val: 06/2025	30049099	040	5101	CX	57	66,88	0,00	0,00	3.812,16	0,00	0,00		0,0	
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 0888/24 Qtde: 86 Dt.Fab: 06/2024 Dt.Val: 06/2025	30049099	040	5101	CX	86	58,52	0,00	0,00	5.032,72	0,00	0,00		0,0	

12 JUL 2024

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. Entrega 24/06/2024. Pedido Bionexo. 349182101.1. Emenda Federal Portaria MS N.1037-Codigo Emenda 71250001 - BIONEXO ID 349182101. Local de entrega: Almoxarifado do hospital das 8h as 17h - fechado para almoco das 12h as 13h. | | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | PEDIDO: 196232 | SEU PEDIDO: | | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 25/06/24 Hora 11:40

PLACA DO CARRO: FTY4G87

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Stefani

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 25/06/24

O.C.: 20682

VISTO:

ALMOXARIFADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.125.831
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1258 3110 2405 0166

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241361640397 - 26/06/2024 16:23:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	26/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 059	SANTO AMARO		04743-030	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO PAULO	SP	1156874322		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	16/07/2024
Valor	R$ 1.384,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.384,57	249,22	0,00	0,00	0,00	0,00	1.384,57
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.384,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			9,000	9,000

DADOS 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 IPI
32979	ATROFARMA 0,25MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP FARMACE S+ PmPf: 4,59 PMC: 1.32 Lote: AT23J068 Qt: 300 Fab: 09/01/24 Val: 31/10/25	30039099	000	5102	AP	300	0,7759	232,77	232,77	41,90			18,00	
39298	BESILAPIN 5MG CX C/ 500 CP GEOLAB S+ PMC: 1.80 Lote: 2403797 Qt: 500 Fab: 09/04/24 Val: 30/04/26	30049069	000	5102	CP	500	0,0286	14,30	14,30	2,57			18,00	
56009	CETOFENID 100MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/TEUTO S+ PMC: 4,31 Lote: 64220013 Qt: 350 Fab: 16/04/24 Val: 18/04/26	30049029	000	5102	FA	350	3,2500	1.137,50	1.137,50	204,75			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#351856092#BIONEXO
Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS No 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 351856092.
PEDIDO DE COMPRA:PDC#351856092#BIONEXO
Vendedor: 168-ATIVA REGIAO SP2 Id Mov: 2405016
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 186,22 Estadual: R$ 166,15 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 27/06/24 Hora 11:07

PLACA DO CARRO: FRQ 3747

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Sabrij

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Sara Isc.

Data: 27 / 6 / 24

Nº Ped.: 2899

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 681138
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0611 2060 9900 0441 5500 1000 6811 3810 1013 8130

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135241362487734 26/06/2024 17:54:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)	57.038.952/0001-11	26/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	27 JUN. 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 17/07/2024 70,02

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
70,02	8,60	0,00	0,00	70,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	70,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			3,10	3,10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35298	CARVEDILOL 6,25MG 30CP GEN-BIOLAB LT 4010-7553 (26) 03/2026 (Fornecedor: 2985, Lote: 40107553, Qtde: 26 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049069	500	5102	CX	26	2,2050	57,33	57,33	6,88	0,00	12,00	0,00
34366	FUROSEMIDA 40MG 30CP GEN-NEO QUIMICA LT B24B2331 (6) 03/2026 \ LT B24B2332 (1) 03/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B24B2331, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026 / Fornecedor: 1113, Lote: B24B2332, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049076	500	5102	CX	7	1,3414	9,39	9,39	1,13	0,00	12,00	0,00
22908	MASFEROL 125MG/ML 30ML-NATULAB LT 0018844 (3) 01/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 0018-844, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2025)	30039099	500	5102	UND	3	1,1000	3,30	3,30	0,59	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 351856092 - EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001 / PORTARIA MS N.1037 DE 27/07/2023||#R41P32V1 ||
Pedido: 678470
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 Cobranca: (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
Retencoes 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

16 JUL. 2024

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

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Juliana / Hugo
Data: 27 / 06 / 24
Nº Ped.: 020901

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 27/06/24 Hora 15:20
PLACA DO CARRO: FOS 4F53
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Sabrit

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 682692
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0711 2060 9900 0441 5500 1000 6826 9210 3268 0891

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135241396068756 01/07/2024 11:26:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)	57.038.952/0001-11	01/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	02 JUL. 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 22/07/2024 489,37

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
489,37	88,09	0,00	0,00	473,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0.00	15,41	489,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			15,62	15,62

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
33449	PAPEL GRAU CIRURGICO 150mmx100M RL-ZELARA LT 250124 (2) 12/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 250124, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/12/2026)	48043990	100	5102	RL	2	51,9400	103,88	107,26	19,31	3,38	18,00	3,25
33451	PAPEL GRAU CIRURGICO 250mmx100M RL-ZELARA LT 250124 (4) 12/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 250124, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/12/2026)	48043990	100	5102	RL	4	92,5200	370,08	382,11	68,79	12,03	18,00	3,25

19 JUL. 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 352222354 - Emenda Federal Portaria MS Nº1037-Código Emenda 71250001 4|#R44V1 R41P18V1 ||
Pedido: 680155
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 Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSA PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,01
Retencoes 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 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: 02/07/2024 Hora 13:10
PLACA DO CARRO: PHB 2528
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
PAXOUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AM
MERCADORIA RECEBIDA
DATA: 02/07/2024
O.C.: 20934
VISTO: LUCIANO
ALMOXARIFADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ONCOTECH HOSP COM DE MED LTDA FILIAL

RUA ANDARAI, 666

ANDAR 1 Bairro: VILA FLORESTA

09050-000 Santo Andre - SP

Fone: (11)4433-4210

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 21.410
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0710.5425.1100.0270.5500.1000.0214.1010.0126.6721

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
135241439299612 - 05/07/2024 19:16:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
626.785.126.113		10.542.511/0002-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	05/07/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 59		SANTO AMARO	04743-030	05/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Sao Paulo	(11)5521-2543	SP		19:19:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO			**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
21410/1 - 20/07/24 - 1052,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.052,53	141,94	0,00	0,00	1.052,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.052,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3185 30049061	BUPIVACAINA + GLICOSE (5 + 80) MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD TRANS X 4 ML Genérico Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUPIVACAINA + GLICOSE Modelo: cx 100 amp Lote: AR-026/23 - 30/04/2025 Qtde: 3.00 Lista: ANESTESICOS LOCAIS Numero da FCI: 697E7833-7F51-41CD-B61A-FAB17E79E723	000 5102	CX	3,0000	264	0,0000	792,00	792,00	95,04	0,00	12,00	0,00
2766 30049067	ETILEFRIL (ETILEFRINA) 10MG/ML 6AMP 1ML Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ETILEFRINA Modelo: C/ 6 Lote: 2317441 - 30/04/2025 Qtde: 25.00 Lista: HIPERTENSOR ARTERIAL / CEST: 13.003.00	000 5102	CX	25,0000	7,9752	0,0000	199,38	199,38	35,89	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
id 352769794 Emenda Parlamentar Federal Cod 7125001 Portaria MS n 1037 de 27/07/23 id 352769794 entrega farmacia das 8:00 as 11:50 e das 13:00 as 17:00 Entrega rua Benta Vieira 56 CEP 04750-010 Parte de tras do Hospital / MONOFASICOS LEI 10147/2000/	19 JUL. 2024

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 08/07/2024 Hora 09:30
PLACA DO CARRO: KUH 2092
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEKENSON MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Paulo/Carlos
Data: 08/07/24
Nº Ped.: 21062

RECEBEMOS DE ONCOTECH HOSP COM DE MED LTDA FILIAL OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICA

EMISSÃO: 05/07/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SA Total NF: 1.052,53	NF-e Nº: 21410 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ONCOTECH HOSP COM DE MED LTDA FILIAL

RUA ANDARAI, 666

ANDAR 1 Bairro: VILA FLORESTA

09050-000 Santo Andre - SP

Fone: (11)4433-4210

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 21.410
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0710.5425.1100.0270.5500.1000.0214.1010.0126.6721

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
135241439299612 - 05/07/2024 19:16:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
626.785.126.113		10.542.511/0002-70

2782 30049069	OMEPRAZOL (OMOPREL) 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56 Marca: BELFAR Principio Ativo: OMEPRAZOL Modelo: CX C/ 56 Lote: 113144 - 19/11/2025 Qtde: 21.00	000 5102	CX	21,0000	2,9119	0,0000	61,15	61,15	11,01	0,00	18,00	0,00

19 JUL. 2024

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
id 352769794 Emenda Parlamentar Federal Cod 7125001 Portaria MS n 1037 de 27/07/23 id 352769794 entrega farmacia das 8:00 as 11:50 e das 13:00 as 17:00 Entrega rua Benta Vieira 56 CEP 04750-010 Parte de tras do Hospital / MONOFASICOS LEI 10147/2000/	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 08/07/2024 Hora 09:30
PLACA DO CARRO: KUH 2092
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Cecília Carlos
Data: 08/07/24
Nº Ped.: 21062

Identificação do emitente

Mafra
distribuimos saúde

C M HOSPITALAR S.A (LDA)
AV. TIRADENTES, 6640
JARDIM ROSICLER CEP:86072-000
LONDRINA/PR
Fone: 554333159400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001133621
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4124 0612 4201 6400 0238 5500 1001 1336 2112 4364 9671

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240175144566 13/06/2024 16:43:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054653090

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0002-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO (000525-0001) | **CNPJ/CPF:** 57.038.952/0001-11 | **DT. EMISS.** 13/06/2024

ENDEREÇO: R ISABEL SCHMIDT,59 | **BAIRRO/DISTRITO:** SANTO AMARO | **CEP:** 04743-030 | **DATA ENTRADA/SAÍDA:**

MUNICIPIO: SAO PAULO | **FONE/FAX:** 01155226141 | **UF:** SP | **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** | **HORA ENTRADA/SAÍDA:**

LOCAL ENTREGA

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO | **CNPJ/CPF:** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

ENDEREÇO: R ISABEL SCHMIDT,59 - | **BAIRRO/DISTRITO:** SANTO AMARO | **CEP:** 04743-030

MUNICIPIO: SAO PAULO | **UF:** SP | **FONE/FAX:** 01155226141 | **OBS/ENTREGA:** Farmacia Horario para entrega Das 8hs as 17hs

FATURA

001								
12/07/2024								
861,94								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
861,94	103,43	0,00	0,00	861,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	861,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T8937	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	DIVERSOS			2,4600	1,6600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
135022	METILPREDNISOLONA (GEN) 500MG CX 25 F/A DIL 8ML - BLAU FARMACEUTICA	30049099	000	6108	CX	2,0000	430,970000	861,94	861,94	0,00	103,43	0,00	12.00%	0.00%	2	23121119	26/10/2025	26/10/2023

22 JUL. 2024

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1847597			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
Emenda Federal Cdigo 71250001 / Portaria MS N1037 de 270723 Bionexo id 349174447
Nosso Pedido: A96829
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: A96829
Rep.: 002016

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Jerlane Cabs

Data: 14 / 06 / 24

Nº Ped.: 20822

HOSPITAL SANTA [illegible] DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 14/06/2024 Hora 11:20

PLACA DO CARRO: CEK 0G14

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

NF-e
Nº 001133621
SÉRIE 1
EMPRESA 001002
000006531884

TICKET

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A (LDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

SANTA CASA DE MSERICORDIA DE SANTO AMARO (000525-0001)

Mafra
distribuimos saúde

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
AV. TIRADENTES, 6640
JARDIM ROSICLER CEP:86072-000
LONDRINA/PR
Fone: 554333159400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001133621
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4124 0612 4201 6400 0238 5500 1001 1336 2112 4364 9671

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240175144566 13/06/2024 16:43:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054653090

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0002-38

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.

22 JUL. 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 816012622112

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Juliana/Carla
Data: 14/06/24
Nº Ped.: 20822

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
Data: 14/06/2024 Hora 11:20
PLACA DO CARRO: GEK 0G14
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO

São Paulo , 14 de junho de 2024

DE: Santa Casa de Misericórdia Santo Amaro- Farmácia
PARA: Mafra

Venho por meio desta , solicitar o desconto no valor de R$40,16 referente a Nota Fiscal Nº1133621 emitida em 13/06/2024, devido ter sido cotado Metilprednisolona 500mg no valor de R$821,78 e faturado e entregue no valor R$ 861,94.

Aguardo desconto em nota fiscal.

NOME: Rodrigo M. Dos S
DATA: 14-06-24
RG: 34705·704-4

Atenciosamente,

Farmacêutica

22 JUL. 2024

Desconto concedido.

Rafaela
em 19/07/24

Rua: Isabel Schmidt, 59 - Santo Amaro – São Paulo / SP – CEP: 04743-030
Tel.: PABX: (11) 5525-8700 **Fax.:** (11) 5525-8705
E-mail: scmsa-provedoria@uol.com.br **Site:**
www.santacasasantoamaro.org.br

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250 BL.01 GALPAO 04 - CILO 2 - LONDRINA – PR
CEP 86067-050 – 4330321050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0161033 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0667 7291 7800 0572 5500 1000 1610 3311 4798 6400

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	141240186334822 24/06/2024 15:27:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9077053317	816016567119	67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE STO AMARO			57.038.952/0001-11	24/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ISABEL SCHMIDT 59	STO AMARO	04743-030		24/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO PAULO	1155258700	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0161033/1	24/07/2024	1.481,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.481,50	65,14	0,00	0,00	1.481,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.481,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO LONDRINA	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0005-72

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL	LONDRINA	PR	9077053317

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00357	1,370	1,370

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
012998	HALOPERIDOL 5MG/ML (UNIAO QUIMICA) L: 2405002 Q: 50,0000 F: 06/02/24 V: 28/02/2026 *** Portaria 344/98 C1, nFCI: 662A86B6-64A6-457C-9498-06540F826F48	30049069	500	6108	AP	50,00	1,47	73,50	73,50	8,82	0,00	12,00	0,00
022767	INSULINA HUM. NPH-N-U100 (ASPEN) L: BF23006911 Q: 22,0000 F: 30/01/24 V: 30/12/2025, nFCI: 57B0E180-1C32-428B-A237-92DC9A733899	30043100	300	6108	FR	22,00	32,00	704,00	704,00	28,16	0,00	4,00	0,00
022768	INSULINA HUM.REGULAR-R-U100 (ASPEN) L: BF23006913 Q: 22,0000 F: 30/01/24 V: 30/12/2025, nFCI: A5B50704-B05C-4FF7-9157-766001315A4D	30043100	300	6108	FR	22,00	32,00	704,00	704,00	28,16	0,00	4,00	0,00

23 JUL. 2024

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Entrega das 08:00 as 11,30 e das 13:00 as 16:00 Emenda Parlamentar Federal CE#xF3;digo Emenda 71250001 - Portaria MS NE#xBA; 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 351551095 DATA ENTREGA: 25/06/2024 Pedido: 2871419 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2871419 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.013665/2023-73 Validade: 30/06/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 6240 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE STO AMARO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 201,53 |

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 27/06/24 Hora 16:00

PLACA DO CARRO: FFW0124

NOME DO CONDUTOR DE ACESSO:

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Juliana / Fabiane

Data: 27 / 06 / 24

Nº Ped.: 020889

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.080.316
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3324 0731 3782 8800 0409 5500 1000 0803 1611 4800 5973
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	233240067392929 - 10/07/2024 13:54:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	10/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ISABEL SCHIMIDT, 059	SANTO AMARO		04743-030	10/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO PAULO	SP	1155212543		14:54:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	30/07/2024
Valor	R$ 1.323,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.323,40	158,81	0,00	0,00	0,00	0,00	1.323,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.323,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2,2 - SP110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			9,100	9,100

DADOS 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 IPI
29752	DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ IV C/10 AMP 20ML/HYPOFARMA G+ Lote: 24020610 Qt: 26 Val: 28/02/26	30039099	000	6108	CX	26	50,9000	1.323,40	1.323,40	158,81			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
ENTREGAR DIA 11 07 24
Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS No 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 353918342.
PD: 14800140 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 2 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#353918342#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 178,00 Estadual: R$ 238,21 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 0.00
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
ROTA: CD PRAIA GRANDE

RESERVADO AO FISCO

29 JUL. 2024

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Pedido por: ANDRE COELHO

Data: 11 / 7 / 24

Nº Ped.: 021100

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 11/07/2024 Hora 10:35

PLACA DO CARRO: FRQ 3742

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

Apta Hospitalar

APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810 - COND. IND. XV DE NOVEMBRO - NOVA ODESSA, SP, CEP:13385100, Fone:13-3500-7256

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 10766
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0618 0360 3100 0168 5500 1000 0107 6616 8915 4782

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS	**135241352558924 25/06/2024 17:06:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
482.142.670.113		18.036.031/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISER. DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	25/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	25/06/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO PAULO		SP		17:06

FATURA / DUPLICATA

001 25/07/2024 549,05

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
549,05	65,89	0,00	0,00	549,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	549,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - DO EMITENTE				12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			2,50	2,50

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
01.1583.0007	NISTATINA C/1 CR 60G - NEO QUIMICA (Lote: B24D0470, Qtde: 79 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049099	000	5102	TB	79	6,9500	549,05	549,05	65,89	0,00	12,00	0,00

24 JUL. 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

```
***O PRAZO PARA RECLAMACOES/DEVOLUCOES É DE ATÉ 48 HS APÓS RECEBIMENTO, EXCETO
PRODUTOS PERECIVEIS QUE DEVEM SER DEVOLVIDOS NO ATO DA ENTREGA***
351856092
Pedido Apta: 9584
Pedido do Cliente: 351856092
ITEM 1 ALIQ. 12% CF LEI GENERICOS/SP 16005/2015.
```

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DA MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 26/06/2024 Hora: 13:00
PLACA DO CARRO: FRQ 3742
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEMERSON MANOVES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Cyssa / Cecília
Data: 26 / 06 / 24
Nº Ped.:

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFe

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.008.683
SÉRIE 0001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-24/07-20.515.679/0001-69-55-001-000.008.683-120.240.710-9

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135241477950552 10/07/2024 15:30:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
606354680111		20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	10/07/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍ
RUA ISABEL SCHIMIDT,59		SANTO AMARO	04743-030	10/07/2024
MUNICÍPIO	UF / TELEFONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
SAO PAULO	SP			

LOCAL ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO
57.038.952/0001-1	RUA ISABEL SCHIMIDT, 59 - SANTO AMARO - SAO PAULO-SP-04743030

FATURA

NUMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
8683	20732.10	0.00	20732.10

PARCELAS

8683-1/1	30/07/2024	R$20.732,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT	VALOR DO ICMS SUBSTITUI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20.732,10	3.731,77	0,00	0,00	20.732,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓR	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**20.732,10**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDAD	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
67				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
235	AVENTAL TNT BCO M/LONGA TETRA FARM C/TIRAS GR20 PCT C/10 UNDS	63079010	000	5101	PCT	520	10,19	5.298,80	5.298,80	953,78	0,00	18,00	0,00
3	CAMPO OPERATORIO TETRA FARM NAO ESTERIL 45X50 PCT C/50	30059090	000	5101	PCT	201	42,00	8.442,00	8.442,00	1.519,56	0,00	18,00	0,00
3036	PAPEL LENCOL FORTCLEAN 70X50 CX C/10	30059090	000	5102	CX	31	79,90	2.476,90	2.476,90	445,84	0,00	18,00	0,00
4060	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL TEXPHARMA 13F 7,5X7,5 CX C/600 PCTS C/10	30059090	000	5101	CX	18	250,80	4.514,40	4.514,40	812,59	0,00	18,00	0,00

29 JUL 2024

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
No Pedidos Venda: 5114 ORDEM DE COMPRA: 352222354.1 Emenda Federal Portaria MS NAo1037-CA3digo Emenda 71250001 FORMA PAGTO: BOLETO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO:10/07/2024 15:24:55 - CARLOS

Wise Sistemas Integrados

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 11/07/2024 Hora 08:00

PLACA DO CARRO: NSB 8E01

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFELSON MARQUES

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AM.
MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 11 / 07 /2024

O.C.: 20933

VISTO:

ALMOXARIFADO

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 780746
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0711 2060 9900 0107 5500 1000 7807 4610 3070 4835

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131246057670474 09/07/2024 08:27:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)	57.038.952/0001-11	09/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	09 JUL 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 30/07/2024 315,22

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
315,22	37,83	0,00	0,00	315,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	315,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			15,08	15,08

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
29014	INDAHEX ENXAG BUCAL 0,12% 250ML-INDALAB LT 068.04/24 (15) 04/2026 \ LT 080.05/24 (35) 05/2026 (Fornecedor: 1986, Lote: 068.04/24, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026 / Fornecedor: 1986, Lote: 080.05/24, Qtde: 35 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	33069000	000	6108	UND	50	5,7500	287,50	287,50	34,50		12,00	
28424	MONO.ISOSSORBIDA 20MG 30CP -BIOLAB LT 403-02583 (5) 04/2026 (Fornecedor: 2985, Lote: 40302583, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049059	500	6108	CX	5	5,5440	27,72	27,72	3,33	0,00	12,00	0,00

29 JUL. 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 351856092 - EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001 / PORTARIA MS N.1037 DE 27/07/23||#R9P2V1 ||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 17,25
Pedido: 749194
End. Entrega: R ISABEL SCHMIDT 59, 59 - SANTO AMARO - 04743-030, SAO PAULO-SP -
Horario : SEG A SEX 08:00 AS 17:00HS
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (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....: 3 Cubagem: 0,03
Retencoes 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

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 11 / 07 / 2024 Hora 11 : 40
PLACA DO CARRO: EJZ 2E83
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Teresa Amaro
Data: 11 / 07 / 24
Nº Ped.: 20900

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO

São Paulo, 11 de julho de 2024

De : Farmácia-Santa Casa Santo Amaro

Para: Supermed

Assunto: Desconto nota fiscal 780746

Venho por meio desta, solicitar carta de desconto na nota fiscal Nº 780746 emitida em 09/07/2024, devido ter sido negociado o item Isossorbida 20mg – 150 comprimidos no valor de R$26,85 e faturado no valor de R$ 27,72.

Solicito desconto no valor R$ 0,87

Att,

Serviço de Farmácia

29 JUL. 2024

Desconto Concedido
Rafael
em 26/07/24

Rua: Isabel Schmidt, 59 - Santo Amaro – São Paulo / SP – CEP: 04743-030
Tel.: PABX: (11) 5525-8700 **Fax.:** (11) 5525-8705
E-mail: scmsa-provedoria@uol.com.br **Site:**
www.santacasasantoamaro.org.br

MEDCORP®
Qualidade em Produtos Hospitalares

Identificação do emitente
MEDCORP SAUDE TECNOLOGIA LTDA
AV FAGUNDES DE OLIVEIRA, 538
Complemento: GALPAO A5
PIRAPORINHA Cep:09950-300
DIADEMA/SP
Fone: 1138498992

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000319636
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0767 6305 4100 0174 5500 1000 3196 3616 2288 9974

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135241405568100 02/07/2024 10:18:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
286451202113		67.630.541/0001-74

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	02/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	02/07/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1155212543	SP		10:18:00

FATURA

001 31/07/2024 2.808,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.808,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.808,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO	0-REMETENTE				67.630.541/0001-74

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV FAGUNDES DE OLIVEIRA Fone:	DIADEMA	SP	286451202113

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			16,800	16,800

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
885	B-18H-DIALISADOR DORA B-18H-LT:230310320 6-VAL:04/12/2026-FAB:05/12/2023RMS.81504 790307	84212911	640	5102	UN	48,00	39,000000	1.872,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
886	B-20H-DIALISADOR DORA B-20H-LT:230310320 7-VAL:11/12/2026-FAB:12/12/2023RMS.81504 790307	84212911	640	5102	UN	24,00	39,000000	936,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

30 JUL. 2024

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SUSPENSAO DO ICMS PELO CONV 01/99 E REVOGACAO DO DECRETO 66.387/2021 (DOE DE 05/01/22) ART 14 § 4º
Protocolo: 135241405568100
OC 352230269 A/C ALMOXARIFADO - das 8h as 17h. Fechado para almoco das 12h as 13h Emenda Federal Portaria MS Nº1037-Codigo Emenda 71250001 OC 352230269 -
Pedido(s) de Venda Interno: 047673COD.SIMPRO:COD.SIMPRO:

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 03/07/24 Hora 10:22

PLACA DO CARRO: Shaolin

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Leonardo

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 03/07/2024

O.C.: 20931

VISTO:

ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3157 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - CAPITAL - (R$ 12.030,04) (doze mil e trinta reais e quatro centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 391.686
SÉRIE 1

FARMARIN
VALORIZANDO VIDAS

Farmarin Industria e Comercio Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 391.686
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0758 6358 3000 0175 5500 1000 3916 8613 3508 2952

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135241484622345 11/07/2024 09:44:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF**
336498855117		58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	3157	57.038.952/0001-11	11-07-2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ISABEL SCHMIDT N. 59	SANTO AMARO	04.743-030	11-07-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	(11) 5548-8855	SP	09:44:25

FATURA/DUPLICATA

VENDAS 20 DIAS BANCO DO BRASIL | BOL=001 Venc=31/07/2024 Valor=12.030,04

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12.030,04

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	**12.030,04**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BARILOG TRANSPORTE E SERVICOS DE ENTREGAS	0 - Emitente				31.635.282/0001-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CORONEL EMIDIO PIEDADE N. 876	SAO PAULO	SP	123041317110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
188,00				4511,5000 Kg	4323,5000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10136438	CPHD ACIDO F2 K2.0 CA3.0 FR 5 L CX C/4 null	30049099	040	5101	CX	123	66,88	0,00	0,00	8.226,24	0,00	0,00		0,0	
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 1043/24 Qtde: 65 Dt.Fab: 06/2024 Dt.Val: 06/2025	30049099	040	5101	CX	65	58,52	0,00	0,00	3.803,80	0,00	0,00		0,0	

30 JUL. 2024

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. Entrega 11/07/2024. Pedido Bionexo. 352227777. Emenda Federal Portaria MS N.1037-Codigo Emenda 71250001. Bionexo ID 352227777. Local de Entrega: No almoxarifado do hospital. Horario de Recebimento: das 8h as 17h. Fechado para horario de almoco das 12h as 13h. | | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | PEDIDO: 197801 | SEU PEDIDO: | | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 11/07/24 Hora 13:00

PLACA DO CARRO: PUH-0602

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: DANIBERG

HOSP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SANTO AMARO

MERCADORIA RECEBIDA

DATA: 11/07/24

O.C.: 20932

VISTO:

ALMOXARIFADO

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 687085
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0711 2060 9900 0441 5500 1000 6870 8511 8710 4849

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
135241476875833 10/07/2024 13:56:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)		57.038.952/0001-11	10/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
R.ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	12 JUL 2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
SAO PAULO	1155488855 / SP		

FATURA / DUPLICATA

001 31/07/2024 356,50

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
356,50	44,24	0,00	0,00	356,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	356,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA			SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			5,25	5,25

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
35298	CARVEDILOL 6,25MG 30CP GEN-BIOLAB LT 4010-7553 (5) 03/2026 (Fornecedor: 2985, Lote: 40107553, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049069	500	5102	CX	5	2,3520	11,76	11,76	1,41	0,00	12,00	0,00
22949	SIMETICONA GTS 10ML C/200 GEN-HIPOLABOR LT 1768/23 (1) 09/2025 (Fornecedor: 1898, Lote: 1768/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/2025)	30049099	500	5102	CX	1	276,0000	276,00	276,00	33,12	0,00	12,00	0,00
19327	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG 20CP GEN-NEO QUIMICA LT B23M2386 (3) 01/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B23M2386, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2026)	30049079	500	5102	CX	3	1,2500	3,75	3,75	0,45	0,00	12,00	0,00
34431	LOSARTANA 50MG 30 CP REVESTIDOS GEN HOSP-NEO QUIMICA LT B23H1473 (9) 08/2025 \ LT B23H1474 (7) 08/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B23H1473, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025 / Fornecedor: 1113, Lote: B23H1474, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049069	500	5102	CX	16	1,2000	19,20	19,20	2,30	0,00	12,00	0,00

30 JUL 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 352769794 - EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001 - PORTARIA MS N.1037 DE 27/07/23 ||#R43V1 R41P28V1 R41P2V1 ||
Pedido: 683569
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 Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O SETOR DE PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,01
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS/CSLL 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: 11/07/2024 Hora 14:30
PLACA DO CARRO: S/CARRO
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Faviane Vieira
Data: 11/7/24
Nº Ped.: 021065

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 687085
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0711 2060 9900 0441 5500 1000 6870 8511 8710 4849

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
135241476875833 10/07/2024 13:56:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

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
34265	PLABEL 4MG/ML GOTAS FR 10ML-BELFAR LT 093-272 (15) 09/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 093272, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2025)	30049041	000	5102	FR	15	1,6300	24,45	24,45	4,40	0,00	18,00	0,00
26573	QUETIAPINA(C1) 25MG 200CP REV.GEN-CRISTALIA (PORT.344/98) LT 23120279L (1) 12/2025 (Fornecedor: 2591, Lote: 23120279L, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2025)	30049079	500	5102	CX	1	21,3400	21,34	21,34	2,56	0,00	12,00	0,00

30 JUL. 2024

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 11/07/2024 Hora 14:30
PLACA DO CARRO: S/CARRO
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 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. 276738
Série 1

Chave de Acesso
3524.0705.8476.3000.0110.5500.1000.2767.3810.0499.9375
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135241460389477

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	08/07/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
R ISABEL SCHMIDT	59	SANTO AMARO	04.743-030	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
SAO PAULO	(11) 5522-6141	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

276738-A 05/08/2024 1.139,05									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
429178		24

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.139,05	203,99	0,00	0,00	1.139,05

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	289,89	1.139,05

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD	0-Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
R SYLVIA DA SILVA BRAGA	415	CAMPINAS	SP	122.819.217.110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				9,830	9,830	0,028

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
R ISABEL SCHMIDT	59	SANTO AMARO	04.743-030

Município	UF
SAO PAULO	SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
57965	KAOSEC 2MG COMPRIMIDO (LOPERAMIDA) PHARMASCIENCE Lote: 91-124/23 19/07/2025 Fabr: 20/07/2023 Cod.Fabr: 91 Reg.MS: 1171700260022 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 2,67 Federal e 2,38 Estadual Fonte IBPT	30049062	000	5102	CP	200,000	0,09923	19,85	19,85	3,57	0,00	0,00	18,00
44660	METOCLOPRAMIDA 10MG AMPOLA 2 ML METROFARMA FARMACE Lote: MT24E023 30/04/2026 Fabr: 13/05/2024 Cod.Fabr: 07040013 Reg.MS: 1108500210028 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 148,22 Federal e 132,24 Estadual Fonte IBPT	30039051	000	5102	AMP	1900,000	0,58000	1.102,00	1.102,00	198,36	0,00	0,00	18,00
59624	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO (G) MULTILAB Lote: 3N7314 29/05/2025 Fabr: 29/05/2023 Cod.Fabr: 68419 Reg.MS: 1181902260081 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 2,31 Federal e 2,06 Estadual Fonte IBPT	30049059	000	5102	CP	240,000	0,07170	17,21	17,21	2,06	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares
P8

id: 352769794-Emenda Parlamentar Federal Código Emenda 71250001 - Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 Bionexo ID352769794
Decretos. 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
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

02 AGO. 2024

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

HOSPITAL SANT... DE MISERICÓRDIA
DE S... MARU

Data: 10/07/2024 Hora 11:15
PLACA DO CARRO: QOK CH31
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEKELSON MARQUES

Santa Casa de São Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Carla / Cecília
Data: 10 07 24
Nº Ped.: 021059.

13

PontaMed

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
FONE: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 276184
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
4124 0702 8166 9600 0154 5500 1000 2761 8418 8318 4632
Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de autorização de uso
Venda Adquirida Terc	141240202327067 - 08/07/2024 15:24:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9018057929	816015481114	02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	08/07/2024

ENDEREÇO (VIDE DADOS ADICIONAIS)	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04.743-030	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Paulo	1155258700	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 05/08/2024 Valor: 3.002,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.002,12	360,25	0,00	0,00	3.002,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.002,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TGEX TRANSPORTES E LOCACAO DE VEICULOS LTDA	0-Contrat. Remet.C				09.576.274/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PEDRINA COSTA VISKI 678 ITALIA 83.020-625	Sao Jose dos Pinhais	PR	9044101529

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			2,00 Kg	2,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
[illegible]	ANLODIPINO 5MG NOME COMERCIAL: BESILAPIN - FABRICANTE: GEOLAB Lote 2403804 Qtde. 1.500,00 Fabr. 11/04/2024 Venc. 30/04/2026	3004.90.69	000	6108	CMP	1.500,00	0,0290	43,50	43,50	5,22	0,00	12,00	0,00
[illegible]	NIFEDIPINA 10MG NOME COMERCIAL: NEO FEDIPINA - FABRICANTE: NEOQUIMICA Lote B24C2383 Qtde. 240,00 Fabr. 02/04/2024 Venc. 02/04/2027	3004.90.62	500	6108	CMP	240,00	0,0880	21,12	21,12	2,53	0,00	12,00	0,00
[illegible]	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO IV 20MG/ML 5ML NOME COMERCIAL: FERROPURUM - FABRICANTE: BLAU Lote 24061470 Qtde. 250,00 Fabr. 03/06/2024 Venc. 30/06/2026	3004.90.99	000	6108	AMP	250,00	11,7500	2.937,50	2.937,50	352,50	0,00	12,00	0,00

02 AGO. 2024

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PICKLIST: 37890

EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001 PORTARIA MS NO 1037 DE 27/07/23 BIONEXO ID 352769794 ORDEM DE COMPRA - 352769794 NUMERO DO PEDIDO: 140416

*** LOCAL DE ENTREGA ***
ENTREGA - RUA ISABEL SCHMIDT, 59, SANTO AMARO SAO PAULO / SP CEP: 04743-030
LUCIANE

ICMS DESTINO: R$ 219,67
ICMS REMETENTE: R$ 0,00
PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE POR BOLETO

RESERVADO AO FISCO

PontaMed

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Renata/Fabiana

Data: 10/07/24

Nº Ped.: 21060

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 10/07/2024 Hora 13:00

PLACA DO CARRO: SEI5B93

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 11160
SERIE 1
FOLHA 1/1

APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810 - COND. IND. XV DE NOVEMBRO - NOVA ODESSA, SP, CEP:13385100, Fone:13-3500-7256

CHAVE DE ACESSO
3524 0718 0360 3100 0168 5500 1000 0111 6016 8103 1519

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS	135241438260817 05/07/2024 16:35:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
482.142.670.113		18.036.031/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISER. DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	05/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	05/07/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO PAULO		SP		16:34

FATURA / DUPLICATA

001 05/08/2024 568,00

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
568,00	68,16	0,00	0,00	568,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	568,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - DO EMITENTE				12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			6,00	6,00

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
01.1150.0006	FUROSEMIDA 20MG C/100 INJ 2ML - HYPOFARMA (Lote: 24040462, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 30/04/2026)	30039086	000	5102	CX	8	71,0000	568,00	568,00	68,16	0,00	12,00	0,00

02 AGO. 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O PRAZO PARA RECLAMACOES/DEVOLUCOES É DE ATÉ 48 HS APÓS RECEBIMENTO, EXCETO PRODUTOS PERECIVEIS QUE DEVEM SER DEVOLVIDOS NO ATO DA ENTREGA
352769794- EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001 - PORTARIA MS N 1037 DE 27/07/2023
Pedido Apta: 10054
Pedido do Cliente: 352769794
ITEM 1 ALIQ. 12% CF LEI GENERICOS/SP 16005/2015.
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 144,56, Federal, R$ 76,40, Estadual, R$ 68,16, DE ACORDO COM A TABELA IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Carlos / Fabiana
Data: 08 / 07 / 24
Nº Ped.: Carlos

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
Data: 08/07/2024 Hora 13:00
PLACA DO CARRO: S/ CARRO
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

UNI HOSPITALAR CEARA

UNI HOSPITALAR CEARA LTDA

RUA FRANCISCO JOSE ALBUQ PEREIRA, 1085
CAJAZEIRAS - 60.864-520
FORTALEZA - CE - FONE: (85) 3289-3722

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.017.574 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2324 0721 5954 6400 0168 5500 1000 0175 7415 0273 3550

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	223240019459248 05/07/2024 17:40:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
064360750		21.595.464/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SP - STA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO (754)			57.038.952/0001-11	05/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	05/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	15554-8855	SP		17:39:53

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	18739	582,51	0,01	582,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/08/2024	582,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
582,50	69,90	0,00	0,00	582,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	582,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AMPLA GERENCIAMENTO DE CARGAS EIRELI	0 - REMETENTE				29.219.812/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL AMERICANO FREIRE	RECIFE	PE	074919806

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		1	2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
465	TOPCOID GEL 50O 40G C/1TB (UNIAO QUIMICA) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 2413194 - QTD: 50,00 - FAB: 03/04/2024 - VAL: 30/04/2027 -	30049099	000	6102	CX	50	11,65	582,50	0,00	582,50	69,90	0,00	12,00	0,00

02 AGO. 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 19858 Trib aprox R$0,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 34,95. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(0,00 Pos, 582,50 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia= Ag.Cobrador=BRADESCO S/A	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: tatiane/Cecília
Data: 12 / 07 / 24
Nº Ped.: 23064

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
Data: 12/07/2024 Hora 12:00
PLACA DO CARRO: RUH 0I44
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

UNI HOSPITALAR CEARÁ

UNI HOSPITALAR CEARA LTDA

RUA FRANCISCO JOSE ALBUQ PEREIRA, 1085
CAJAZEIRAS - 60.864-520
FORTALEZA - CE - FONE: (85) 3289-3722

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.017.574 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2324 0721 5954 6400 0168 5500 1000 0175 7415 0273 3550

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	223240019459248 05/07/2024 17:40:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
064360750		21.595.464/0001-68

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Agencia/Conta=2960-2/0000232-1
Cod.Operador=26
REF. BIONEXO 352769794 - BOLETO PARA 30 DIAS. - REF. EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 7125001 - PORTARIA MS N 1037 DE 27/07/2023

ALIQUOTA DE PIS/CONFINS REDUZIDA A ZERO CONF LEI 10.147/2000 ARTIGO 2*
Nao cobranca do DIfal conf decisao do STF Rec Extraord (RE) 1287019 (ADI) 5469

02 AGO. 2024

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 12/07/2024 Hora 12:00
PLACA DO CARRO: RUH0I44
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 781827
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0711 2060 9900 0107 5500 1000 7818 2716 1729 5850

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131246070775345 16/07/2024 10:59:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)	57.038.952/0001-11	16/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	16 JUL 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 06/08/2024 598,21

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
598,21	71,79	0,00	0,00	598,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	598,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			19,24	19,24

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
26715	HIDROXIDO ALUMINIO SUSP 240ML-EMS LT 3Y55-05 (44) 02/2026 (Fornecedor: 335, Lote: 3Y5505, Qtde: 44 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2026)	30049099	500	6108	CX	44	7,3764	324,56	324,56	38,95	0,00	12,00	0,00
33097	INDAFLAX ENXAG BUCAL 250ML-INDALABOR LT 079.04/24 (16) 04/2026 (Fornecedor: 19-86, Lote: 079.04/24, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	33069000	000	6108	FR	16	4,7281	75,65	75,65	9,08	0,00	12,00	0,00
29644	HYFREN 1MG/ML 100AMP 1ML-HYPOFARMA LT 240-20594 (2) 02/2026 (Fornecedor: 4219, Lote: 24020594, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2026)	30039099	000	6108	CX	2	99,0000	198,00	198,00	23,76		12,00	

05 AGO. 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 352769794 - EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001 - Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23||#R10P1V3 ||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 35,89
Pedido: 750488
End. Entrega: R ISABEL SCHMIDT 59, 59 - SANTO AMARO - 04743-030, SAO PAULO-SP -
Horario : SEG A SEX 08:00 AS 17:00HS
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (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....: 3 Cubagem: 0,04
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariadas, ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 17/07/24 Hora 14:20
PLACA DO CARRO: ZW56H56
NOME DO CONDUTOR: Leonardo

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Familiar / Higor
Data: 17 / 07 / 24
Nº Ped. 21063

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

SEU PEDIDO: 352769794|966202|6322112E
NOSSO PEDIDO: 163209
REMESSA: 0080298520

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000424776
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2407.44.734.671/0022-86-55-010-000.424.776-173.212.005-4

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135241456333043 08/07/2024 10:39:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MIS DE SANTO AMARO (1000000404)		57.038.952/0001-11	08.07.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO** / **CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
RUA ISABEL SCHIMIDT ,59		STO.AMARO / 04743-030	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
SÃO PAULO	0151155219188	SP / ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
07.08.2024	1.247,50						

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.247,50	224,55	0,00	0,00	1.247,50
VALOR DO FRETE / **VALOR DO SEGURO** / **DESCONTO**		**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00 / 0,00 / 0,00		0,00	0,00	1.247,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CUNTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO			SP	587220280115
QUANTIDADE / **ESPÉCIE**	**PESO CUBADO**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**		**PESO LIQUIDO**
2,000 / VOLUME			3,650		3,520

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000069	NUBAIN 10mg/mL So.Inj 25Ap.1mL - POS FCI: F836F75A-C3AA-492D-B853-C9F2D76398B4 | A2		3004.90.39	500	5102	13.001.00	50014413	05/27	05/24	1,000	CX	500,00000	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00	0,00	90,00	0,00	18,00	0,00
70000333	NAUSEDRON 2mg/mL So.Inj 25Ap.2mL - POS FCI: 0A6246B4-753D-4635-AEC8-808A6A8E6E36		3004.90.69	500	5102	13.003.00	50013236	04/26	04/24	26,000	CX	28,75000	747,50	0,00	747,50	747,50	0,00	0,00	134,55	0,00	18,00	0,00

09 AGO. 2024

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90191935 - Remessa: 80298520 - Ordem: 163209 - Referência Cliente: 352769794
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10068-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
352769794|966202|6322112E Pedido 352769794 - Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS N 1037 de 27/07/23 Bionexo ID352769794
Representante FV1

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 1.822,95

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 10/07/2024 Hora 13 : 00

PLACA DO CARRO: SYD 4T87

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Cecília/Ana

Data: 10 / 07 / 24

Nº Ped.: 21066

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-SAÍDA [1]

N. 001096912
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0707 7522 3600 0123 5500 1001 0969 4219 4270 5621

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243240058838279 11/07/2024 13:49:26-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	11/07/2024

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

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA

001 08/08/2024 3.464,68								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.464,68	415,76	0,00	0,00	3.464,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.464,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			12,000	11,000

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
19600	CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD TEUTO CETOFENID LOTE: 64220011 - DT.FABR: 16/04/24 - D T.VALID: 30/04/26 - GTIN.: 7896112164 227 - REG. M. S.: 1037007770043 - F ABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIR O SA	30049029	000	6108	FA	800,00	3,25460	2.603,68	2.603,68	312,44	0,00	12.00%	0.00%
12756	METILPREDNISOLONA SUCC. 500MG 25 F/A + DIL. 8ML IM/IV GEN BLAU LOTE: 24061404 - DT.FABR: 03/11/23 - D T.VALID: 03/11/25 - GTIN.: 7896014689 125 - REG. M. S.: 1163701570040 - F ABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30043210	500	6108	FA	50,00	17,22000	861,00	861,00	103,32	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: DIANA FERREIRA Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 / Portaria MS N 1037 de 27/07/23 BionexoID 353688234 ENTREGAR Rua Isabel Schmidt, 59 - 04743-030 - SAO PAULO - Sao Paulo - SP, Local de entrega: FARMACIA. Horario para entrega: Das 8hs as 17hs. Fechado para almoco das11:50hs as 13:00hs. Pedido(s): 795956 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 961.24 (27.74%). Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 190.51 **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.**	07 AGO. 2024 JEFERSON

powered by TOTVS

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Ana / Jamila
Data: 15 / 7 / 24
Nº Ped.: 21102

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
Data: 15/07/2024 Hora 09:25
PLACA DO CARRO: QOR 6H31
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 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 000.420.130
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0700 3392 4600 0192 5500 1000 4201 3013 8160 5066

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141240203585485 09/07/2024 13:55:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/idEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	09/07/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO PAULO	(11)5525-8700	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	08/08/24	R$ 767,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
767,30	92,08	0,00	0,00	246,23	767,30
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	767,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENVIA RAPIDO LOGISTICA EXPRESS	0-Rem (CIF)				34.515.143/0001-58
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R BAHIA, 799	LONDRINA			PR	908.23360-33

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,000	5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
19128	ATROPINA SULFATO (ATROFARMA) 0,25 MG/ML 01ML (S) CX/C/100 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500170026 PMC=0,00 Lote=AT23L075 Qtd=10 Fab=24/01/2024 Val=30/11/2025 Cod Barras (cEan): 7898166041011	30039099	000	6108	CX	10	76,73	767,30	767,30	92,08	12	246,23

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 46,04. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

07 AGO. 2024

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$46,04. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 974255 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: GUILHERME Conf: WILLIAN PEDIDO N°352769794.1 - EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001 / PORTARIA MS N°1037 DE 27/07/23 - RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 08:00 AS 11:50 E DAS 13:00 AS 17:00 Endereco Entrega: END DE ENTREGA:PRACA DONA BENTA VIEIRA N°56 - CEP:04750-010 - SAO PAULO/SP - PARTE DE TRAS DO HOSPITAL - Cidade: SAO PAULO-SE Val aprox dos tributos R$ 246,23 (32,09%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(19128) -	

Recebemos do LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:09/07/2024,Valor Total: R$767,30, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO R ISABEL SCHMIDT, 59 - SANTO AMARO - SAO PAULO/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.420.130 SÉRIE: 1

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 12 /07 /2024 Hora 14 : 10

PLACA DO CARRO: S/CARRO

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Fabiane Carla

Data: 12 07 / 24

Nº Ped.: 021061

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 [1]

N. 000020298
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0709 9443 7100 0368 5500 3000 0202 9815 5711 7428

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135241479680239 10/07/2024 18:34:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		57.038.952/0001-11		10/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	10/07/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO PAULO	1155212543	SP		18:27:00

FATURA

001 09/08/2024 868,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
868,50	156,33	0,00	0,00	868,50

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	868,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CX			6,300	5,580

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
M10634	ANDROCORTIL 100MG - SUCC SOD HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO LOTE 2595736 - Val: 13/02/2026, Fab 14/02/2024	30043210	000	5102	CX	6,0000	144,7500	868,50	868,50	156,33	0,00	18,00%	0,00%

08 AGO. 2024

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135241479680239 | Pedido:024320 | Emenda Federal Codigo 71250001 Portaria MS N°1037 de 27/07/23 Bionexo id 352769794	

powered by TOTVS

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Fabiana Icaro
Data: 12 / 1 / 24
Nº Req. 021068

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 12/07/24 Hora 13:25
PLACA DO CARRO: PEDESTAL
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JANAINA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000426939

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2407.44.734.671/0022-86-55-010-000.426.939-167.368.567-0

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
135241480667586 10/07/2024 21:15:49

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 163209
REMESSA: 0080305111

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

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

CNPJ/CPF
57.038.952/0001-11

DATA DE EMISSÃO
10.07.2024

ENDEREÇO
RUA ISABEL SCHIMIDT ,59

BAIRRO / DISTRITO
STO.AMARO

CEP
04743-030

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

FONE / FAX
0151155219188

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

08 AGO. 2024

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
09.08.2024	255,00						

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
255,00	45,90	0,00	0,00	255,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	255,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE
[0]

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63

ENDEREÇO
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			0,510	0,480

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000046	MITROPRUS 50mg Po Lio.Inj 5fa+5ap.dil2mL - POS FCI: D6D6727B-9E5A-413E-BFF5-6AD8E86D1A73		3004.90.99	500	5102	13.001.00	50010903	08/25	02/24	3,000	CX	85,00000	255,00	0,00	255,00	255,00	0,00	0,00	45,90	0,00	18,00	0,00

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90195215 - Remessa: 80305111 - Ordem: 163209 - Referência Cliente: 352769794
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069.0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
352769794|966202|6322112E Pedido 352769794 - Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS N 1037 de 27/07/23 Bionexo ID352769794
Representante FV1

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 209,10

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa de S. Amaro
FARMACIA
Recebido por: Carla Amaro
Data: 12/07/24
Nº Ped.: 210118

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
Data: 12/07/2024 Hora 10:50
PLACA DO CARRO: SYD 45 87
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: DEAGON
MARQUES

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.128.411
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1284 1110 2434 6432

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241597406587 - 24/07/2024 18:05:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	24/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 059	SANTO AMARO		04743-030	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO PAULO	SP	1156874322		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	13/08/2024
Valor	R$ 561,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
327,60	39,31	0,00	0,00	0,00	0,00	561,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	561,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		SUMARE		SP	671495090114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3	Volumes			30,120	30,120

DADOS 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 IPI
32110	SULFATO DE MAGNESIO 10% SOL INJ 10ML CX C/ 200 AP ISOFARMA S+ PMC: 2.53 Lote: 4050073 Qt: 600 Fab: 07/05/24 Val: 07/05/26	30049099	020	5102	AP	600	0,9360	561,60	327,60	39,31			12,00	

11 AGO. 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#355380312#BIONEXO
EMENDA FEDERAL MENCIONAR NA OBSERVACAO DA NOTA: Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS No 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 355380312.* DATA DE ENTREGA: SE POSSIVEL ATE 26/07/2024 - Local de entrega: FARMACIA. Horario para entrega: Das 8hs as 17hs. Fechado para almoco das 11:50hs as 13:00hs.
PEDIDO DE COMPRA:PDC#355380312#BIONEXO
Vendedor: 167-ATIVA REGIAO SP Id Mov: 2434643
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 75,54 Estadual: R$ 67,39 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data 25 07 24 Hora 1032
PLACA DO CARRO FRQ 3742
NOME DO MOTORISTA/ACOMPANHANTE Valdir

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Jane Gomes
Data: 25 / 7 / 24
Nº Ped.: 21196

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 181793
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3324 0710 8541 6500 1822 5500 1000 1817 9311 0535 5688

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	233240091786766 30/07/2024 19:49:47

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	11774512	819017100118	10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
STA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO A				57.038.952/0001-11	30/07/2024
ENDEREÇO			**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA ISABEL SCHIMIDT, 59			SANTO AMARO	04.743-030	30/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**PAIS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
SAO PAULO	SP	Brasil	(55)115548-8855		19:49:40

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096026639	742,14	0,00	742,14

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/08/2024	742,14						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	742,14		
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
742,14	89,06	0,00	0,00	742,14

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		742,14

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
2	VOLUME			3,255	0,558

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	ALÍQUOTAS IPI
0000000000001900467	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP L 2408146 V 28.02.2026 Q 93,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 133,59. Cod. ANVISA:1049712200019. PMC:12,86.	30049067	5/00	6108	UN	93,0000	7,9800		742,14		742,14	89,06	0,00	12,00	0,00

13 AGO. 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS No 1037 de 27/07/23 ID o 356276566. Base calculo ICMS: R$ 742,14 Valor ICMS partilha: R$ 44,53 ICMS FECP:R$ 0,00. Num. pedido cliente: 356276566. Ordem de venda: 810597. Remessa: 8002127038.	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data 02/08/2024 Hora 09:42
PLACA DO CARRO: HHR7808
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: VALDIR

Santa Casa de Sto. Am.
FARMÁCIA
Recebido por: Tatiane
Data: 02 / 08 / 24
Nº Ped.: 021243

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada [1]

Nº 002595008 FL 1/1
SÉRIE 1

Eurofarma
Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaqui
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENCIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3524.0761.1900.9600.0869.5500.1002.5950.0817.1013.4300

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
5.101 Venda de produção do estabelecimento.	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
373105533115		61.190.096/0008-69	135241581871669 23.07.2024 08:43:32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO 20356	57.038.952/0001-11	23.07.2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R. ISABEL SCHMIDT 59	SANTO AMARO	04743-030	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	(11) 5525-8700	SP	ISENTO	

FATURA

Nro Fatura	Dt.Vcto	Valor
002595008/A	22.08.2024	2.510,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO PRODUTO
2.510,40	451,87	0,00	0,00	2.510,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.510,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - EMITENTE [ ]				01.125.797/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A	ITAPEVI	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00001	Volume(s)			4,900 KG	4,400 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
406502	CALNATE PO 60ENV QTDE: 2,000 CT LOTE: 908492 Fab:	30049099 03.2024	000	5.101	CT Val.	2.177,02 03.2027	2	1.255,2000	0,00	2.510,40	2.510,40	451,87	0,00	18	0
TOTAL LISTA	Lista Negativa					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	2.510,40	VALOR ICMS	451,87		

Nº Ped. Cli. : Bionexo 353918342
Nº Remessa : 203214685 - NºFatura : 0096974522 - DocNum: 0010817973

21 AGO. 2024

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caso não tenha acesso ao DDA, acesse nosso portal de boletos e, em caso de dúvida, entre em contato com CSC contas a receber através do telefone (11)5090-8340/8979/8776/8755 e e-mail: csc.contasareceber@eurofarma.com
ZVE3- Venda c/Cotação Especial - 0004136561
Canal de Vendas - HO
Suspensão de IPI conforme Art. 43 Inciso III do RIPI/7212

HOSPITAL SANTA CASA DA MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 24/07/2024 Hora 13:00
PLACA DO CARRO: EWS 6452
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Gisele / Duane
Data: 24/07/24
Nº Ped.: 21099

SEGURANÇA SEGURANÇA SEGURANÇA SEGURANÇA SEGURANÇA SEGURANÇA

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35240761190096000869550010025950081710134300	ID110110352407611900960008695500100259500817101343000 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
61.190.096/0008-69	26/07/2024 às 10:06:56-03:00

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-Codigo71250001-Portaria MSNo 1037 de 27/07/2023

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135241611083118	26/07/2024 às 10:07:21-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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

21 AGO. 2024

RECEBEMOS DE MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 560.00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 329
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE

RUA ORLANDO MOTTA , 220 - QUADRAC PT B
JARDIM ALVORADA
JANDIRA - SP
06612260

Fone: (21) 3311-5186
comercial@medfutura.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 329
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524.0717.7007.6300.0733.5500.1000.0003.2913.9955.3480

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RE	135241612586917 / 26/07/2024 - 12:52:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
398203618114		17.700.763/0007-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	26/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT , 59	BELA VISTA		04743-030	26/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	1155488855		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	
ENDEREÇO	**NUMERO**	**COMPLEMENTO**		**CEP**
R ISABEL SCHMIDT	59			04743-030
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**FONE / FAX**
SANTO AMARO	SAO PAULO		SP	1155488855

FATURA / DUPLICATA

001	25/08/2024	560.00

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
560,00	100,80	0,00	0,00	0,00	560,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSORIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				05613421000101
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	RIO DE JANEIRO			RJ	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			4,372	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO 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.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7145	SUCC HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ SD C 50 FA CX C\ 50 FA ANDROCORTIL TEUTO Lt: 2595709 Val.: 23 10 2025	30043210	000	5102	CX	2	140,00000	0,00	280,00	280,00	50,40	0,00	18	0
7145	SUCC HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ SD C 50 FA CX C\ 50 FA ANDROCORTIL TEUTO Lt: 2595711 Val.: 23 10 2025	30043210	000	5102	CX	2	140,00000	0,00	280,00	280,00	50,40	0,00	18	0

23 AGO. 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMENDA FEDERAL CODIGO 71250001 PORTARIA MS No 1037 DE 27 07 2023 - BIONEXO ID 355380312 - HORARIO DE ENTREGA 08 AS 11 50 E 13 AS 17H Vul Aprox Tributos R 172,20 (30,75%) Fonte:IBPT	

Santa Casa de Stto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Fabiana/Jaime
Data: 25 / 07 / 24
Nº Ped: 21198

Via Email.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.083.729
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3324 0831 3782 8800 0409 5500 1000 0837 2911 4843 0744

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	233240101171706 - 07/08/2024 14:55:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ISABEL SCHIMIDT, 059	SANTO AMARO		04743-030	07/08/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO PAULO	SP	1155212543		15:55:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Vcto.	27/08/2024
Valor	R$ 562,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
562,26	67,47	0,00	0,00	0,00	0,00	562,26
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	562,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			2,110	2,110

DADOS 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 IPI
37017	HYFREN 1MG/ML SOL INJ IV/IM/SC C/100 AMP 1ML/HYPOFARMA S- Lote: 24061557 Qt: 6 Val: 30/06/26	30039099	000	6108	CX	6	93,7100	562,26	562,26	67,47			12,00	

26 AGO. 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
ENTREGAR DIA 08 08 24
Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 / Portaria MS No 1037 de 27/07/23 Bionexo ID356746914
PD: 14842024 FICHAS 1/1 1 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#356746914#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 75,62 Estadual: R$ 101,21 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 33.74
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
ROTA: CD PRAIA GRANDE

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa de S.G. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Cecília / Hugo
Data: 08/08 / 24
Nº Ped.: 2359

HOSPITAL ...
... CÓRDIA
Data: 08/08/24
PLACA DO CARRO: FRQ3742 11:10
NOME DO CONTROLADOR: LEONARDO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.129.917
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1299 1710 2452 0725

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241734646001 - 09/08/2024 16:44:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	09/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 059	SANTO AMARO		04743-030	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO PAULO	SP	1156874322		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/08/2024
Valor	R$ 511,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
511,84	88,65	0,00	0,00	0,00	0,00	511,84
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	511,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		SUMARE		SP	671495090114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	Volumes			2,780	2,780

DADOS 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 IPI
32979	ATROFARMA 0,25MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP FARMACE S+ PmPf: 4,59 PMC: 1,32 Lote: AT24A002 Qt: 600 Fab: 20/02/24 Val: 31/12/25	30039099	000	5102	AP	600	0,7564	453,84	453,84	81,69			18,00	
48534	METFORMINA 850MG (GEN) CT C/ 200 CP REV PRATI DONADUZZI G+ PMC: 0,31 Lote: 24F78B Qt: 400 Fab: 08/06/24 Val: 08/06/26 FCI:901F3ABF-A496-4179-8F1E-40DB9343AB28	30049049	500	5102	CP	400	0,1450	58,00	58,00	6,96			12,00	

28 AGO. 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#357733598#BIONEXO
Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS No 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 357733598
PEDIDO DE COMPRA:PDC#357733598#BIONEXO
Vendedor: 167-ATIVA REGIAO SP Id Mov: 2452072
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 68,84 Estadual: R$ 61,42 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Data: 12 / 8 / 24
Nº Ped.: 21463

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
Data: 13 /08/ 24
PLACA DO CARRO:
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO:
Hora 11 :08

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 700350
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 7003 5013 6156 4400

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135241726884177 08/08/2024 23:51:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)	57.038.952/0001-11	08/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R.ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	23 AGO. 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 29/08/2024 121,88

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
121,88	15,02	0,00	0,00	121,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	121,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PROPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			1,81	1,81

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
28401	ACIDO ACETILS. INF 10-0MG 30CP GEN-EMS LT 3K7061 (3) 03/2025 (Fornecedor: 1432, Lote: 3K7061, Qtde: 3 ,Data Fab: 10/03/2023, Data Val: 10/03/20-25)	30049024	000	5102	CX	3	0,8133	2,44	2,44	0.29		12.00	
35555	CAPTOPRIL 25MG 500CP HOSP GEN-CIMED LT 24-07595 (1) 03/2026 (Fornecedor: 1666, Lote: 2407595, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30039099	000	5102	CX	1	14,2500	14,25	14,25	1,71	0.00	12,00	0.00
34366	FUROSEMIDA 40MG 30CP GEN-NEO QUIMICA LT B24B2331 (12) 03/2026 (Fornecedor: 111-3, Lote: B24B2331, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049076	500	5102	CX	12	1,4908	17,89	17,89	2,15	0.00	12,00	0.00
19327	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG 20CP GEN-NEO QUIMI-CA LT B23M2386 (14) 01/2026 (Fornece-dor: 1113, Lote: B23M2386, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2026)	30049079	500	5102	CX	14	1,2000	16,80	16,80	2,02	0.00	12,00	0.00
25935	OLEO MINERAL 100ML HOSP-FARMACE LT OM23M5-03 (2) 11/2025 (Fornecedor: 2385, Lote: OM23M503, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 30/11/2025)	30039099	000	5102	FR	2	3,2400	6,48	6,48	1,17	0.00	18,00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 358746914 - EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001 - PORTARIA MS N.1017 DE 27/07/23||#R41P40V1 R41P4V1 ||
Pedido: 698040
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 Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,01
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS/CSLL R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

28 AGO. 2024

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

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Carla Jamile
Data: 09 / 08 / 24
Nº Ped.: 21356

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/08/2024 Hora 14:00
PLACA DO CARRO: GFY 0867
NOME DO CONTROLADOR DE [illegible]: JEFERSON
MARQUES

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 700350
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 7003 5013 6156 4400

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
135241726884177 08/08/2024 23:51:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

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
26573	QUETIAPINA(C1) 25MG 200CP REV.GEN-CRISTALIA (PORT.344/98) LT 23120279L (3) 12/2025 (Fornecedor: 2591, Lote: 23120279L, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/-2025)	30049079	500	5102	CX	3	21,3400	64,02	64,02	7,68	0,00	12,00	0,00

28 AGO. 2024

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/08/2024 Hora 14:00

PLACA DO CARRO: GFY 0867

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: DEFENSON MARQUES

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 785877
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0811 2060 9900 0107 5500 1000 7858 7710 0889 4943

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131246114394033 08/08/2024 16:00:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)	57.038.952/0001-11	08/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 29/08/2024 175,84

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
175,84	21,10	0,00	0,00	175,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	175,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			11,40	11,40

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
33097	INDAPLAX ENXAG BUCAL 250ML-INDALABOR LT 081.05/24 (38) 05/2026 (Fornecedor: 19-86, Lote: 081.05/24, Qtde: 38 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	33069000	000	6108	FR	38	4,6274	175,84	175,84	21,10	0,00	12,00	0,00

28 AGO. 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 356746914 - EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL - CODIGO EMENDA 71250001 - PORTARIA MS N.1037 DE 27/07/23||#R10P4V1 ||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 10,55
Pedido: 754560
End. Entrega: R ISABEL SCHMIDT 59, 59 - SANTO AMARO - 04743-030, SAO PAULO-SP -
Horario : SEG A SEX 08:00 AS 17:00HS
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (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....: 3 Cubagem: 0,03
Retencoes 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%).

Mercadoria avariadas, ou faltas só serão repostas se forem relacionadas no conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Laurone / Ceci
Data: 09 / 08 / 24
Nº Ped.: 021353

HOSPITAL [illegible] DE MISERICÓRDIA
[illegible]
Data: 09/08/2024 Hora 11:40
PLACA DO CARRO: BHW 0022
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

FARMÁCIA
10
Recebido por:
Quantidade:
Data:

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 181322
REMESSA: 0080342920

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000447316
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2407.44.734.671/0022-86-55-010-000.447.316-139.269.792-0

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241651366954 31/07/2024 15:45:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MIS DE SANTO AMARO (1000000404)		57.038.952/0001-11	31.07.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO** / **CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
RUA ISABEL SCHIMIDT ,59		STO.AMARO / 04743-030	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
SÃO PAULO	0151155219188	SP / ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
30.08.2024	2.010,00						

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.010,00	241,20	0,00	0,00	2.010,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.010,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	[0]				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO			SP	587220280115

0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			5,664	5,280

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000639	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio.Inj 50fa. - POS FCI: E9E31E49-8105-4E90-BB16-0FABD8D89422		3004.90.39	500	5102	13.002.00	50015239	06/26	06/24	12,000	CX	167,50000	2.010,00	0,00	2.010,00	2.010,00	0,00	0,00	241,20	0,00	12,00	0,00

29 AGO. 2024

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90221927 - Remessa: 80342920 - Ordem: 181322 - Referência Cliente: 366276566
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
366276566|974388|8331961E Pedido 366276566 - Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS N 1037 de 27/07/23
Representante FV1

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 1.768,80

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Graça / Carlos
Data: 01 / 08 / 24
Nº Ped.: 21242

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
Data: 01/08/24 Hora 13:23
PLACA DO CARRO: SAR-4125
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: TARCISIO

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001541157
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

02 SET. 2024

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0812 4201 6400 0157 5500 1001 5411 5715 9451 9450

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
135241713800479 07/08/2024 20:23:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
582557602113		12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO (000525-0001)			CNPJ/CPF: 57.038.952/0001-11	DT. EMISS. 07/08/2024
ENDEREÇO: R ISABEL SCHMIDT,59	BAIRRO/DISTRITO: SANTO AMARO		CEP: 04743-030	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: SAO PAULO	FONE/FAX: 01155226141	UF:SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA:

LOCAL ENTREGA

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: R ISABEL SCHMIDT,59 -	BAIRRO/DISTRITO: SANTO AMARO		CEP: 04743-030
MUNICIPIO: SAO PAULO	UF: SP	FONE/FAX: 01155226141	OBS/ENTREGA:

FATURA

001 03/09/2024 306,48							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS*
306,48	38,54	0,00	0,00	306,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	306,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T8975	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			2,0000	2,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
001575	BUPIVACAINA PESADA (GEN) 0,5% C/ 50 AMP 4ML - HYP OFARMA	30039071	000	5102	CX	2,0000	138,570000	277,14	277,14	0,00	33,26	0,00	12.00%	0.00%	2	23060929	30/06/2025	01/06/2023
060475	APRESOLINA 50MG CX 20 DRAG - NOV ARTIS	30049069	000	5102	CX	3,0000	9,780000	29,34	29,34	0,00	5,28	0,00	18.00%	0.00%	3	2417457	30/09/2025	16/04/2024

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
356746914 Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 Portaria MSN1037 de 27/07/23
MED GENERICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 001575
Nosso Pedido: AACXP6
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam [illegible] a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse

Pedido: AACXP6
Rep.: 002016

Nº da OS	Volumes
600003563857 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 08/08/2024 Hora 13:00
PLACA DO CARRO: GEK0G14
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO:

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Mical / Juliana
Data: 8 / 6 / 24
Nº Ped.: 21354

NF-e
Nº 001541157
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000006703428

TICKET

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

SANTA CASA DE MSERICORDIA DE SANTO AMARO (000525-0001)

Mafra
distribuidora saúde

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001541157
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0812 4201 6400 0157 5500 1001 5411 5715 9451 9450

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
135241713800479 07/08/2024 20:23:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
https://www.viveo.com.br/compliance
Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico, RDC 430/2020).

02 SET. 2024

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

Identificação do Emitente

INOVAMED HOSPITALAR LTDA -

inovamed hospitalar

RUA PARTICULAR - 110 - IPIRANGA - SETOR IND - POUSO ALEGRE - MG - 37556-348

Telefone: (54)2106-7930

E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 8003

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 0080 0315 3141 2131

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
29273030149	813027187112	12.889.035/0002-93	131246111763352 07/08/2024 15:01:35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
8577 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	07/08/2024
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHMIDT antonio Bento	59	FARMACIA	SANTO AMARO	07/08/2024
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / HORA DE SAÍDA
04750-010	SAO PAULO	(11)5525-8700	SP	

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	04/09/24	953,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
953,78	114,45	0,00	0,00	953,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	953,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
2120 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente		PC 1234	MG	23.246.316/0001-63
LOGRADOURO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA		RIO CLARO	SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2			2	0,94	0,94

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
RUA ISABEL SCHMIDT	59	*	SANTO AMARO	04750-010	SAO PAULO	SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

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
1323	**SINVASTATINA 20 MG CP (G) SINVASTATINA** PRINCIPIO ATIVO: SINVASTATINA CX C/30 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523215235 FCI: 81F9ADB3-4B9E-4D29-940B-171AD539C278 FAB: 19/10/2023 VAL: 19/10/2025 LT: 2326902 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101690043	30039069	000	6108	CP	420	0,0729	30,62	1,04	30,62	3,67	12,00	0,00	0,00
1868	**METROFARMA 5 MG/ML 2 ML AMP (S) CLOR DE METOCLOPRAMIDA** PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE METOCLOPRAMIDA CX C/100 AMP FAB: FARMACE SIMI (NG) EAN: 7898166041028 FCI: FAB: 07/05/2024 VAL: 30/04/2026 LT: MT24E022 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1108500210028	30039051	000	6108	AM	1300	0,6594	857,22	1,29	857,22	102,87	12,00	0,00	0,00
2281	**ATROFARMA 0,25 MG/ML AMP 1 ML (S) SULFATO DE ATROPINA** PRINCIPIO ATIVO: SULFATO DE ATROPINA CX C/100 AMP FAB: FARMACE SIMI (PO) EAN: 7898166041011 FCI: FAB: 10/01/2024 VAL: 31/10/2025 LT: AT23J059 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1108500170026	30039099	000	6108	AM	100	0,6594	65,94	1,32	65,94	7,91	12,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS							953,78						

03 SET. 2024

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Num WMS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 171.99 (18.03%)
/ /BIO ID 356746914 EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO / 71250001 PORTARIA MS N1037 DE 27/07/2023
OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$55.39 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

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"

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO ANDRÉ

Data 08/08/24 Hora 14:30

SYD4780

Leonardo

Santa Casa de Sto. André
FARMÁCIA

Recebido por: Higor/Alexssandr

Data: 08 / 08 / 24

Nº Ped.: 21360

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

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 253416
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3124 0821 6813 2500 0157 5500 1000 2534 1610 0240 3203

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti		131246111065506	07/08/2024 10:20:38
CRT (Código de Regime)	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ/CPF**
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	07/08/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 59		SANTO AMARO	04.743-030	07/08/2024
MUNICÍPIO	**UF / PAÍS**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Sao Paulo	SP / Brasil	(11)5521-2543		10:19:46

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
253416	1.029,60	0,00	1.029,60

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/09/2024	1.029,60						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.029,60		

VALOR TROCO

CALCULO 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
1.029,60	123,55	0,00	0,00	1.029,60

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	123,55	1.029,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	REMETENTE			MG	21.384.167/0001-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102 SANTA BRANCA	Belo Horizonte		MG	0024636830016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		0	4,190	4,190

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	ALÍQUOTAS IPI
1029131	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO(GENERICO)2MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2ML EMB HOSP Lt: AQ-030/24 | Qnt: 9.0 | Fab: 10/06/2024 | Val: 31/05/2026 | VPMC: 3814.44	30049099	0 / 00	6108	CX	9,0000	114,4000		1.029,60	123,55	1.029,60	123,55	0,00	12,00	0,00

05 SET. 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 356746914 Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 / Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23 Bionexo ID356746914,Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico 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 - Operacao contratada na modalidade nao presencial.	

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Juan / Juliana
Data: 8 / 8 / 24
Nº Ped.: 21351

HOSPITAL CENTRAL DA MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
Data: 08/08/24 Hora 13 : 13
PLACA DO CARRO: EJ E1741
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: EDINALDO

RECEBEMOS DE MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/08/2024 VALOR TOTAL: R$ 540.00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 345
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medfutura

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE

RUA ORLANDO MOTTA , 220 - QUADRAC PT B
JARDIM ALVORADA
JANDIRA - SP
06612260

Fone: (21) 3311-5186
comercial@medfutura.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 345
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

05 SET. 2024

CHAVE DE ACESSO
3524.0817.7007.6300.0733.5500.1000.0003.4514.2574.2360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RE	135241709407522 / 07/08/2024 - 12:22:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
398203618114		17.700.763/0007-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R ISABEL SCHMIDT , 59	BELA VISTA		04743-030	07/08/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	1155488855		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	
ENDEREÇO	**NUMERO**		**COMPLEMENTO**	**CEP**
PRACA DONA BENTA VIEIRA	56		PARTE DE TRAS DO	04750-010
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICÍPIO**	**UF**		**FONE / FAX**
SANTO AMARO	SAO PAULO	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	06/09/2024	540,00

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
540,00	97,20	0,00	0,00	0,00	540,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSORIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NEVES TRANSPORTES E	EMITENTE				05613421000101
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MANOEL DA NOBREGA 734	DIADEMA			SP	286740988110
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	caixa			4,370	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
7145	SUCC HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ SD C 50 FA CX C\ 50 FA ANDROCORTIL TEUTO Lt: 2595711 Val.: 23 10 2025	30043210	000	5102	CX	4	135,00000	0,00	540,00	540,00	97,20	0,00	18	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO ID 356746914 - EMENDA FEDERAL - CODIGO 71250001 - PORTARIA MS No 1037 DE 27 07 2023 - HORARIO DE ENTREGA 08 AS 11 50 E 13 AS 17H Val Aprox Tributos R 166,05 (30,75%) Fonte:IBPT	

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Jamili Ariane
Data: 07 / 08 / 24
Nº Ped.: 0

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 07 / 08 / 2024 Hora 16 : 00
PLACA DO CARRO: QOC 3I28
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

KAIRÓS Hospitalar

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

AV. GESSY LEVER, 951
Bairro: LENHEIRO

13272-000 Valinhos - SP

Fone: (19)3871-7228

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]

1 - SAÍDA

Nº 8.732
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

3524.0830.4503.9200.0151.5500.1000.0087.3210.0026.1586

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

135241712114411 - 07/08/2024 16:33:28

05 SET. 2024

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 708.149.490.114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO:	CNPJ: 30.450.392/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	07/08/2024
ENDEREÇO: R ISABEL SCHMIDT, 59		BAIRRO/DISTRITO: SANTO AMARO	CEP: 04743-030	DATA DA SAÍDA: 07/08/2024
MUNICÍPIO: Sao Paulo	FONE / FAX: (011)5548-8855	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 16:33:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	
ENDEREÇO: R ISABEL SCHMIDT, 59		BAIRRO/DISTRITO: SANTO AMARO		CEP: 04743-030
MUNICÍPIO: São Paulo			UF: SP	FONE / FAX:

FATURA/DUPLICATAS

8732/1 - 06/09/24 - 852,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
852,50	102,30	0,00	0,00	852,50

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	852,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASIL. 2800	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			1,6900	1,6900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
771 30043210	METILPREDNISOLONA IV/IM 500MG 8ML GEN. CX25AMP+DIL BLAU Lote: 23120310 - 31/10/2025 Qtde: 2.00 Numero da FCI: 5CB03E94-3650-48AC-B837-EC2972C66060	500 5102	CX	2,0000	426,2500	0,0000 0,0000 %	852,50	852,50	102,30 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO KAIROS: 7160 / Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 / Portaria MS N 1037 de 27/07/23 Bionexo ID356746914. / Endereco de Entrega Cidade: SAO PAULO SP, Bairro: SANTO AMARO, CEP: 04743030, R ISABEL SCHMIDT, Nro.: 59, Horario.: HORARIO DE ENTREGA DAS 8H AS 11:50H E DAS 13H AS 17H. Complemento: / Lei n 10.147/2000, artigo 2 /ICMS Aliquota Reduzida - RIMCS Art. 54, inciso I a XX. / PIS COFINS Aliquota Zero - Decreto n 6.426/2008, artigo 1, inciso III.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO

Data: 08/08/24 Hora: 14:30

PLACA DO CARRO: SYO9F90

NOME DO CONDUTOR DE ACESSO: Lemara

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Higor / Alexssandra

Data: 08 08 24

Nº Ped.: 21359

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000453726

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.453.726-167.181.205-7

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
135241715130607 07/08/2024 23:49:48

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 186035
REMESSA: 0080353363

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MIS DE SANTO AMARO (1000000404)	57.038.952/0001-11	07.08.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA ISABEL SCHIMIDT ,59	STO.AMARO	04743-030	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
SÃO PAULO	0151155219188	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
06 09 2024	465,00						

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

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
465,00	83,70	0,00	0,00	465.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	465,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0				23.246.316/0001-63

0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
2,000	VOLUME			0,362	0,350

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000245	TRIDIL 6mg/mL So.Inj 10 Ap.10mL - POS FCI: ABD58D3D-6061-42FF-A61F-256447DE1870		3004.90.99	500	5102	13.001.00	50014893	06/26	06/24	1,000	CX	380,00000	380,00	0,00	380,00	380,00	0,00	0,00	68,40	0,00	18,00	0,00
70000046	NITROPRUS 50mg Po Lio.Inj 5fa+5ap.d62mL - POS FCI: D6D6727B-9E5A-413E-BFF5-6AD8E86D1A73		3004.90.59	500	5102	13.001.00	50011092	08/26	02/24	1,000	CX	85,00000	85,00	0,00	85,00	85,00	0,00	0,00	15,30	0,00	18,00	0,00

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90229593 - Remessa: 80353363 - Ordem: 186035 - Referência Cliente: 356746914
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-8 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
35674691 4|975844|6335342E Pedido 356746914 - Pedido referente ao PDC 356746914. MENCIONAR NA OBSERVACAO DA NOTA Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71260001 - Portaria MS N 1037 de 27/07/23 Bionexo ID356746914. DATA DE ENTREGA ATE 12/08/2024 - Local de entrega FARMACIA
Representante FV1

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 381,30

RESERVADO AO FISCO

08 SET. 2024

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/08/2024 Hora 12 : 00
PLACA DO CARRO: SHR 4I25
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Famili Cecília
Data: 09 / 08 / 24
Nº Ped.: 813572

Recebemos de	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor		No. 281230 Serie 1

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 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-Saida [1]
2-Entrada
No. 281230
Série 1

Chave de Acesso
3524.0805.8476.3000.0110.5500.1000.2812.3010.0507.9120
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

05 SET. 2024

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135241734844012

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	09/08/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
R ISABEL SCHMIDT	59	SANTO AMARO	04.743-030	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
SAO PAULO	(11) 5522-6141	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

281230-A 06/09/2024 701,27									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
434740		24

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
701,27	84,16	0,00	0,00	701,27

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	178,47	701,27

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	9-Sem Transporte				05.847.630/0001-10

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
EST SAMUEL AIZEMBERG	1100	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	635.487.579.110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
1				1,000	1,000	0,025

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
R ISABEL SCHMIDT	59	SANTO AMARO	04.743-030

Município	UF
SAO PAULO	SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
41629	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4F0217 28/05/2026 Fabr: 28/05/2024 Cod.Fabr: 11785 Reg.MS: 1023510730110 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox RS: 22,54 Federal e 20,11 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CP	2160,000	0,07760	167,62	167,62	20,11	0,00	0,00	12,00
55964	ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (G) CIMED Lote: 2400410 27/06/2025 Fabr: 27/12/2023 Cod.Fabr: 101741 Reg.MS: 1048100980147 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox RS: 4,82 Federal e 4,30 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CP	1000,000	0,03580	35,80	35,80	4,30	0,00	0,00	12,00
59070	ESPIRONOLACTONA 100MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4B7993 19/01/2026 Fabr: 19/01/2024 Cod.Fabr: 10590 Reg.MS: 1023506320094 EAN13: SEN GTIN Decr: 55 Trib. Aprox RS: 59,05 Federal e 52,69 Estadual Fonte:IBPT	30043220	000	5102	CP	750,000	0,58540	439,05	439,05	52,69	0,00	0,00	12,00
54984	GLICLAZIDA 60MG COMPRIMIDO LIB PROLONGADA (G) EMS Lote: 4D1412 23/05/2026 Fabr: 23/05/2024 Cod.Fabr: 54984 Reg.MS: 1023512600079 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox RS: 7,91 Federal e 7,06 Estadual Fonte:IBPT	30049079	000	5102	CP	210,000	0,28000	58,80	58,80	7,06	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares
REFATURAMENTO

Emenda Federal
Código 71250001
Portaria MS Nº 1037 de 27/07/23
Bionexo id 356746914

refaturamento da NF 280882
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 farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Via E-mail


Santa Casa de São Miguel
FARMÁCIA
Recebido
Alexsandra Cecília
Data: 08 / 08 / 24
Nº Pedido: 21350

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-SAÍDA [1]

N. 001109491
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0807 7522 3600 0123 5500 1001 1094 9112 8404 7569

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC	243240087878719 08/08/2024 10:38:50-03:00

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

06 SET. 202

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	08/08/2024

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

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA

001 07/09/2024 1.012,31								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.012,31	121,48	0,00	0,00	1.012,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.012,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CAIXA			20,000	15,000

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
10752	ALBENDAZOL 040MG/ML 10ML SUSP GEOLAB ALBEL LOTE: 2405457 - DT.FABR: 24/05/24 - DT VALID: 31/05/26 - GTIN.: 78990952106 22 - REG. M. S.: 1542300440063 - FA BRICANTE: GEOLAB IND. FARMACEUTICA	30049063	000	6108	FR	4,00	1,15750	4,63	4,63	0,56	0,00	12.00%	0.00%
02762	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 60 AMP IM/IV GE N TEUTO LOTE: 9067411 - DT.FABR: 07/09/23 - DT VALID: 30/09/25 - GTIN.: 78961121906 77 - REG. M. S.: 1037002770037 - FA BRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049076	000	6108	AM	1.440,00	0,65040	936,58	936,58	112,39	0,00	12.00%	0.00%
03456	LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA H YPERA LOTE: B24B0655 - DT.FABR: 09/02/24 - D T.VALID: 28/02/26 - GTIN.: 7896714293 233 - REG. M. S.: 1558404280159 - F ABRICANTE: HYPERA S.A.	30049069	500	6108	CP	1.800,00	0,03950	71,10	71,10	8,53	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: RBC BIONEXO Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS N. 1037 de 27/07/23 Bionexo ID356746914. Local de entrega: FARMACIA- Horario 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 CEP 04750-010- Parte de tras do Pedido(s): 807770 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 13.33 (1.32%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 0.34. **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 TOTVS

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Ilmar / Fabiana
Data: 12 / 8 / 24
Nº Ped.: 21352

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
Data: 12 / 08 / 24 Hora 13 : 15
PLACA DO CARRO: AA-13-AB
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: LEONARDO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000456096

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 186035
REMESSA: 0080358887

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

CHAVE DE ACESSO: 35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.456.096-172.761.208-2

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: 135241754622536 12/08/2024 17:56:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

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

CNPJ/CPF: 57.038.952/0001-11

DATA DE EMISSÃO: 12.08.2024

ENDEREÇO: RUA ISABEL SCHIMIDT ,59

BAIRRO / DISTRITO: STO.AMARO

CEP: 04743-030

DATA DE ENTRADA / SAÍDA:

MUNICÍPIO: SÃO PAULO

FONE / FAX: 0151155219188

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

HORA DE ENTRADA / SAÍDA:

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL:

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO:

BAIRRO / DISTRITO:

CEP:

MUNICÍPIO:

FONE / FAX:

UF:

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
11.09.2024	1.075,00						

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

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.075,00	193,50	0,00	0,00	1.075,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.075,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL

FRETE POR CONTA: [0]
0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO: RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172

MUNICÍPIO: RIO CLARO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			0,020	0,020

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000059	NUBAIN 10mg/mL So.Inj 25Ap.1mL - POS FCI: F836F76A-C3AA-492D-B853-D0F2D7039B54 | A2		3004.90.39	500	5102	13.001.00	50014901	06/27	06/24	2,000	CX	537,50000	1.075,00	0,00	1.075,00	1.075,00	0,00	0,00	193,50	0,00	18,00	0,00

10 SET. 2024

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90232400 - Remessa: 80358887 - Ordem: 186035 - Referência Cliente: 356746914
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0911- C/C 10069-8 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
356746914|075844|6335342E Pedido 356746914 - Pedido referente ao PDC 356746914. MENCIONAR NA OBSERVACAO DA NOTA Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250061 - Portaria MS N 1037 de 27/07/23 Bionexo ID356746914. DATA DE ENTREGA ATE 12/08/2024 - Local de entrega FARMACIA
Representante FV1

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - ICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 81,50

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 13/08/2024 Hora 11:25
PLACA DO CARRO: SYD 4087
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA

Recebido por: Jamini / Carlos
Data: 13/08/24
Nº Ped.: 21455

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000458832

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.458.832-145.122.661-8

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
135241775203136 14/08/2024 19:35:48

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 186035
REMESSA: 0080363916

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Vènda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MIS DE SANTO AMARO (1000000404)		57.038.952/0001-11	14.08.2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
RUA ISABEL SCHIMIDT ,59	STO.AMARO	04743-030	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
SÃO PAULO	0151155219188	SP / ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
13.09.2024	3.350,00						

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.350,00	402,00	0,00	0,00	3.350,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO, 2-POR CONTA DE TERCEIRO, 3-POR CONTA DO EMITENTE, 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO, 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO			SP	587220280115
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**PESO CUBADO**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1,000	VOLUME			9,440	8,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
78000639	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio.Inj 50fa. - POS FCI: E9E31E49-8105-4E90-BB16-0FAB08D99422		3004.90.39	500	5102	13.002.00	50016258	07/26	07/24	20,000	CX	167,50000	3.350,00	0,00	3.350,00	3.350,00	0,00	0,00	402,00	0,00	12,00	0,00

12 SET 2024

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 80236416 - Remessa: 80363916 - Ordem: 186035 - Referência Cliente: 3567469I4
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0911- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-6. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
3567469I4/975844/63363426 Pedido 356746914 - Pedido referente ao PDC 3567469I4. MENCIONAR NA OBSERVACAO DA NOTA Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS N 1037 de 27/07/23 Bionexo ID3567469I4. DATA DE ENTREGA ATE 12/08/2024 - Local de entrega FARMACIA
Representante FV1

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 2.948,00

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Taiane/Ale
Data: 16 08 24
Nº Ped.: 21 475

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
Data: 16../08../24... Hora 14.....:15.....
PLACA DO CARRO: SYD4727.....
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: LEOMARDO.....
.....
.....
Obs.: .....

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 707222
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 7072 2218 2087 3230

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135241867365090 26/08/2024 14:45:28

13 SET. 2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)	57.038.952/0001-11	26/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 16/09/2024 9.84

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9,84	1,18	0,00	0,00	9,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	9,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	2 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			0,10	0,10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
28401	ACIDO ACETILS. INF 10-0MG 30CP GEN-EMS LT 3K7061 (3) 03/2025 (Fornecedor: 1432, Lote: 3K7061, Qtde: 3 ,Data Fab: 10/03/2023 Data Val: 10/03/20-25)	30049024	000	5102	CX	3	0,8133	2,44	2,44	0,29		12,00	
30063	AMITRIPTILINA 25MG 200CP GEN-NEO QUIMICA LT B24D1277 (1) 04/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B24D1277, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/-2024, Data Val: 30/04/2026)	30049039	500	5102	CX	1	7,4000	7,40	7,40	0,89		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 359195916 - EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL - CODIGO EMENDA 71250001 - PORTARIA MS N.1037 DE 27/07/23||#R41P21V1 R41P7V1 ||
Pedido: 704736
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 Cobranca: (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
Retencoes 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: 27/08/2024 Hora 09:50
PLACA DO [illegible] PZV 6969
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MOUES

Santa Casa de Sto. Amaro
FARMÁCIA
Recebido por: Carlos / Famili
Data: 27/08/24
Nº Ped.: 21536

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 891789
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

União Química farmacêutica nacional S/A

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N, KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37.556-830 - FONE: (35) 3427-9000

CHAVE DE ACESSO 3124 0860 6659 8100 0975 5500 1000 8917 8917 0060 7334

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

23 SET. 2024

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda produção estab.destinada a não contribuinte		131246147161980	27/08/2024 14:04:18

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	5257755260375	813013256118	60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
STA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO A				57.038.952/0001-11	27/08/2024
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHIMIDT, 59			SANTO AMARO	04.743-030	27/08/2024
MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	SP	Brasil	(11)5548-8855		14:04:16

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096117150	1.200,00	0,00	1.200,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/09/2024	1.200,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.200,00		
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
1.200,00	144,00	0,00	0,00	1.200,00

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		1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LOGFAR LOGISTICA LTDA	REMETENTE				05.530.576/0008-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR-040 515	RIBEIRÃO DAS NEVES	MG	0033107040096

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			8,824	0,040

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	ALÍQUOTAS IPI
00000000000 1003185	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA NFCI: C24E979C-ED22-46E4-9333-81641E569B05 L 2424982 V 30.06.2026 Q 3,000. SIMILAR POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n. 13/12. Numero do FCI: C24E979C-ED22-46E4-9333-81641E569B05. Vlr. aprox. trib.: 149,94. Cod.ANVISA:1049715190014.	30049029	5/00	6107	UN	3,0000	175,0000		525,00		525,00	63,00	0,00	12,00	0,00
00000000000 1000189	CORTISONAL 100MG INJ 50FA NFCI: E563A001-890D-4FF6-9AB2-C15DB2251926 L 2431846 V 31.08.2026 Q 5,000. SIMILAR POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n. 13/12. Numero do FCI: E563A001-890D-4FF6-9AB2-C15DB2251926. Vlr. aprox. trib.: 192,78. Cod.ANVISA:1049700200094. PMC:504,52.	30043290	5/00	6107	UN	5,0000	135,0000		675,00		675,00	81,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS N 1037 de 27/07/23 Bionexo ID359195916.. Base calculo ICMS: R$ 1.200,00 Valor ICMS partilha: R$ 72,00 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 359195916. Ordem de venda: 821052. Remessa: 8002208411.	

Hosp. Santa Casa de Misericórdia Santo Amaro
FARMÁCIA
Recebido por Jonas / Tati
Data: 29 / 8 / 24
Nº Pedido 21535

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
Data: 28/08/24
PLACA DO CARRO: KHR7B02 Hora 09:40
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: [illegible]

RECEBEMOS DE **Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A - Pouso Alegre - 60.665.981/0009-75** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e Nº **891789** SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	1.200,00	
		DATA DE EMISSÃO:	27/08/2024	

União Química
farmacêutica nacional S/A

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N, KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37.556-830 - FONE: (35) 3427-9000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 891789
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 3124 0860 6659 8100 0975 5500 1000 8917 8917 0060 7334

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda produção estab.destinada a não contribuinte		131246147161980	27/08/2024 14:04:18
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	5257755260375	813013256118	60.665.981/0009-75

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO


HOSPITAL SANTA CA ERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
Hora 09 :40
Data: 28 /01/25
PLACA DO CARRO: 4HR7103
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: LEONARDO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.132.484
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1324 8410 2480 7448

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241977720137 - 06/09/2024 10:34:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	06/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 059	SANTO AMARO		04743-030	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO PAULO	SP	1156874322		

25 SET. 2024

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/09/2024
Valor	R$ 774,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
774,22	139,36	0,00	0,00	0,00	0,00	774,22
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	774,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			3,730	3,730

DADOS 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 IPI
32979	ATROFARMA 0,25MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP FARMACE S+ PmPF: 4,59 PMC: 1.32 Lote: AT24A003 Qt: 1000 Fab: 21/02/24 Val: 31/12/25	30039099	000	5102	AP	1,000	0,7564	756,40	756,40	136,15			18,00	
21326	SUSTRATE 10MG CT C/ 50 CP FARMOQUIMICA R+ PmPF: 29,85 PMC: 0.77 Lote: 232293 Qt: 50 Fab: 01/09/23 Val: 31/08/25 FCI:550AB4FB-F2C4-4CA1-925B-3290D2B41258	30049021	500	5102	CP	50	0,3564	17,82	17,82	3,21			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#360570457#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#360570457#BIONEXO
Vendedor: 167-ATIVA REGIAO SP Id Mov: 2480744
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 104,14 Estadual: R$ 92,91 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Hosp. Santa Casa de Misericórdia Santo Amaro

FARMACIA

Recebido por Tatiane / Ale

Data: 09 / 09 / 24

Nº Pedido 21672

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 02/02/24 Hora 10:20

PLACA DO CARRO FRQ7742

NOME DO CONTROLADOR DE PEDIDO: COORASP

Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica)

.TIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290, SN
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP (16) 3993-9100
Email: vendas@ativahosp.com.br

ID do Evento: 110110352409042749880001385500100013248410248074480 1
Criado em : 12/09/2024 08:26:38
Prococolo: 135242031334339 - Registrado em: 12/09/2024 08:26:38

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 57.038.952/0001-11

Nota Fiscal: 000.132.484 - Série: 001

3524 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1324 8410 2480 7448

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.

ORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

Adicionar nos dados adicionais informações complementares:
Adicionar nos dados complementares da nf: Emenda Parlamentar - Código 71250001- Portaria MS Nº 1037 de 27/07/2023.

25 SET. 2024

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/09/2024 VALOR TOTAL: R$ 562,26 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO - RUA ISABEL SCHIMIDT, 059 SANTO AMARO SAO PAULO-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	25 SET. 2024

NFe Nº. 000.087.595
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.087.595
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3324 0931 3782 8800 0409 5500 1000 0875 9511 4893 2126

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	233240136574364 - 06/09/2024 14:32:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	06/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ISABEL SCHIMIDT, 059	SANTO AMARO		04743-030	06/09/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO PAULO	SP	1155212543		15:32:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/09/2024
Valor	R$ 562,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
562,26	67,47	0,00	0,00	0,00	0,00	562,26
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	562,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2,2 - SP110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			2,110	2,110

DADOS 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 IPI
37017	HYFREN 1MG/ML SOL INJ IV/IM/SC C/100 AMP 1ML/HYPOFARMA S- Lote: 24051141 Qt: 6 Val: 31/05/26	30039099	000	6108	CX	6	93,7100	562,26	562,26	67,47			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
ENTREGAR DIA 09 09 24
Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS No 1037 de 27/07/23 Bionexo ID 360570457.
PD: 14892285 FICHAS 1/1 1 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#360570457#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 75,62 Estadual: R$ 101,21 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 33.74
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
ROTA: CD PRAIA GRANDE

RESERVADO AO FISCO

Hosp. Santa Casa de Misericórdia Santo Amaro

FARMÁCIA

Recebido por Tatiane / Ale

Data: 09/09/24

Nº Pedido 21676

...ia Casa de ...Amaro

FAR...

...do por

...

...Pedido

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/09/24 Hora 10:20

PLACA DO CARRO: EBB3743

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: EDIVALDO

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 713070
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0911 2060 9900 0441 5500 1000 7130 7010 5017 1099

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
135241997922565 09/09/2024 10:55:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
Venda de Merc.Adq.de Terc.		11.206.099/0004-41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
188.070.970.117		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)		57.038.952/0001-11	09/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	10 SET. 2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO PAULO	1155488855	SP	

FATURA / DUPLICATA

001 30/09/2024 787,51

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
787,51	95,57	0,00	0,00	787,51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	787,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			13,77	13,77

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
35286	SALICETIL 100MG 500CP-BRASTERAPICA LT 015-932 (1) 05/2026 (Fornecedor: 7846, Lote: 015932, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30039034	000	5102	CX	1	17,8000	17,80	17,80	3,20	0,00	18,00	0,00
30477	BICARB.SODIO 8,4% 40FR 250ML-JP LT 9185 24 (1) 07/2026 (Fornecedor: 1651, Lote: 9185 24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049099	000	5102	CX	1	741,3600	741,36	741,36	88,96		12,00	
34366	FUROSEMIDA 40MG 30CP GEN-NEO QUIMICA LT B24E1578 (13) 05/2026 (Fornecedor: 111-3, Lote: B24E1578, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30049076	500	5102	CX	13	1,3500	17,55	17,55	2,11	0,00	12,00	0,00
19327	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG 20CP GEN-NEO QUIMICA LT B23M2386 (9) 01/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B23M2386, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2026)	30049079	500	5102	CX	9	1,2000	10,80	10,80	1,30	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 360470457 - EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001 - PORTARIA MS N.1037 DE 27/07/23||#R43V1 R41P16V1 ||
Pedido: 710707
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 Cobranca: (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: 0,03
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%) PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

21 SET. 2024

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

HOSPITAL SANTA CASA DA MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 10/09/2024 Hora 13:34

PLACA DO CARRO: 23L 6964

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO:

.....

.....

Hosp. Santa Casa da Misericórdia Santo Amaro
FARMÁCIA

Recebido por Sabiana Ramalho

Data: 10 / 09 / 24

Nº Pedido 21675

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A.
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001566806
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0912 4201 6400 0157 5500 1001 5668 0611 5888 8145

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 135241982405880 06/09/2024 19:17:09-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113 — INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO (000525-0001)		CNPJ/CPF: 57.038.952/0001-11	DT. EMISS. 06/09/2024
ENDEREÇO: R ISABEL SCHMIDT,59	BAIRRO/DISTRITO: SANTO AMARO	CEP: 04743-030	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: SAO PAULO — FONE/FAX: 01155226141 — UF:SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		HORA ENTRADA/SAÍDA:

LOCAL ENTREGA

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
ENDEREÇO: R ISABEL SCHMIDT,59 -	BAIRRO/DISTRITO: SANTO AMARO	CEP: 04743-030	
MUNICIPIO: SAO PAULO — UF: SP	FONE/FAX: 01155226141	OBS/ENTREGA:	

FATURA

001 03/10/2024 410,70							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
410,70	49,28	0,00	0,00	410,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	410,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T8975	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			1,0000	1,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
001575	BUPIVACAINA PESADA (GEN) 0,5% C/ 50 AMP 4ML - HYP OFARMA	30039071	000	5102	CX	3,0000	136,900000	410,70	410,70	0,00	49,28	0,00	12.00%	0.00%	3	23071130	30/07/2025	01/07/2023

02 OUT. 2024

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
360570457 Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 Portaria MSN1037 de 27/07/23 Bionexo ID360570457
MED GENERICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 001575
Nosso Pedido: AAFTOP
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse

Pedido: AAFTOP
Rep.: 002016

Nº da OS	Volumes
600003615861 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

Hosp. Santa Casa de Misericórdia Santo Am...
FARMÁCIA
Recebido por Tatiane /Ale
Data: 09/09/24
Nº Pedido 21674

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO
Data: 09/09/24 Hora 10:30
PLACA DO CARRO: GAR9D22
NOME DO CONDUTOR/CÓD DE ACESSO: CEDMARDO

NF-e
Nº 001566806
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
0000067986?0

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO (000525-0001)

Mafra
distribuimos saúde

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A.
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001566806
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0912 4201 6400 0157 5500 1001 5668 0611 5888 8145

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
135241982405880 06/09/2024 19:17:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
https://www.viveo.com.br/compliance
Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico, RDC 430/2020).

RESERVADO AO FISCO

02 OUT. 2024

powered by TOTVS

Hosp. Santa Casa de Misericórdia Santo [illegible]ro
FARMÁCIA
Recebido por Alexsandra Irati
Data: 09 / 09 / 24
Nº Pedido 21674

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 09/09/24 Hora 10 :30
PLACA DO CARRO GAR902
NOME DO CONTROLADOR RECEBEDOR EDUARDO

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-SAÍDA [1]

N. 001123647
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0907 7522 3600 0123 5500 1001 1236 4711 6001 6994

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243240118914981 06/09/2024 14:14:41-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	06/09/2024

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

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1155488855	SP		

FATURA

001 04/10/2024 865,02								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
865,02	103,80	0,00	0,00	865,02

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	865,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			3,000	2,000

01 OUT. 2024

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
02423	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML IV 25 AMP GEN AD CRISTALIA (C1) LOTE: 50012263 - DT.FABR: 25/03/2024 - DT.VALID: 25/03/2026 - GTIN.: 789667 6408041 - REG. M. S.: 1029802620020 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049069	500	6108	AM	25,00	11,12000	278,00	278,00	33,36	0,00	12.00%	0.00%
11021	NALBUFINA 10MG/ML 1ML 25 AMP IV/IM/SC CRISTALIA NUBAIN (A2) LOTE: 50014901 - DT.FABR: 03/06/2024 - DT.VALID: 30/06/2027 - GTIN.: 789667 6431230 - REG. M. S.: 1029802840071 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049039	500	6108	AM	25,00	21,01320	525,33	525,33	63,04	0,00	12.00%	0.00%
15377	OLEO MINERAL 0100ML C/80 MEDINFAR LOTE: 0323 - DT.FABR: 01/12/2023 - DT. VALID: 01/12/2025 - GTIN.: 7896418908 365 - REG. M. S.: 0025351490255 - F ABRICANTE: PROMOSUL LOGISTICA E DISTRI BUICAO LTDA	30049099	000	6108	FR	22,00	2,80409	61,69	61,69	7,40	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: DIANA FERREIRA Emenda Parlamentar Federal Codigo Emenda 71250001 - Portaria MS N 1037 de 27/07/23 BionexoID 360570457. ENTREGAR Rua Isabel Schimidt, 59 - 04743-030 - SAO PAULO - Sao Paulo - SP, FARMACIA. Horario para entrega: Das 8hs as 17hs. Fechado para almoco das 11:50hs as 13:00hs Pedido(s): 821750 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 209.16 (24.18%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 42.95. **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 TOTVS

Hosp. Santa Casa de Misericórdia Santo Ant

FARMÁCIA

Recebido por Carla Like

Data: 09 / 09 / 24

Nº Pedido 21673.

HOSPITAL [illegible]

Data: 09 / 09 / 24 19 :35

HM29E76

CFDX4RDO

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. 001123647
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0907 7522 3600 0123 5500 1001 1236 4711 6001 6994

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243240118914981 06/09/2024 14:14:41-03:00

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

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

Hosp. Santa Casa de Misericórdia Santo Ângelo

FARMÁCIA

Recebido por Correa / Ale.

Data: 09 / 09 / 24

Pedido 21673.

HOSPITAL SANTA [illegible]

Data 09 / 09 / 24 14 : 35

HMZ4676 LEONARDO

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 191690
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 3324 0910 8541 6500 1822 5500 1000 1916 9011 3484 8674

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

04 OUT. 2024

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		233240138686722 09/09/2024 11:10:00

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	11774512	819017100118	10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
STA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO A			57.038.952/0001-11	09/09/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA ISABEL SCHIMIDT, 59		SANTO AMARO	04.743-030	09/09/2024
MUNICÍPIO	**UF** / **PAIS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
SAO PAULO	SP / Brasil	(11)5548-8855		11:09:55

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096161767	3.745,00	0,00	3.745,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	07/10/2024	3.745,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	3.745,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.745,00	413,40	0,00	0,00	3.745,00

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		3.745,00

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
4	VOLUME			22,757	1,195

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	ALÍQUOTAS IPI
00000000000 1901681	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA L 2417995 V 30.04.2026 Q 13.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 386,10. Cod. ANVISA:1049715190014.	30049029	5/00	6108	UN	13,0000	165,0000		2.145,00		2.145,00	257,40	0,00	12,00	0,00
00000000000 1900524	CORTISONAL 100MG INJ 50FA L 2426218 V 30.06.2026 Q 6,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 145,80. Cod. ANVISA:1049700200094. PMC:504,52.	30043290	5/00	6108	UN	6,0000	135,0000		810,00		810,00	97,20	0,00	12,00	0,00
00000000000 1901219	SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML L B5H0044A V 31.03.2026 Q 9,000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 81,00. Cod.ANVISA:1049714470048.	30049099	2/00	6108	UN	9,0000	50,0000		450,00		450,00	18,00	0,00	4,00	0,00
00000000000 1900213	SUCCINIL COLIN 100MG FA	30049099	5/00	6108	UN	20,0000	17,0000		340,00		340,00	40,80	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - Emenda Federal Codigo 71250001 Portaria MS No1037 de 27/07/23 Bionexo id 360570457. Base calculo ICMS: R$ 3.745,00 Valor ICMS partilha: R$ 260,70 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 360570457. Ordem de venda: 828300. Remessa: 8002254202.	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 10/09/2024 Hora 10:40
PLACA DO CARRO: HHR 7808
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

Hosp. Santa Casa de Misericórdia Santo Amaro
FARMÁCIA
Recebido por Carla / Famili
Data: 10 / 09 / 24
Nº Pedido 21677

RECEBEMOS DE **F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda - Itatiaia - 10.854.165/0018-22** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 3.745,00 DATA DE EMISSÃO: 09/09/2024

NF-e
Nº **191690**
SÉRIE 1

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 191690
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 3324 0910 8541 6500 1822 5500 1000 1916 9011 3484 8674

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		233240138686722	09/09/2024 11:10:00
CRT (Código de Regime	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA**	**CNPJ/CPF**
3 - Regime Normal	11774512	819017100118	10.854.165/0018-22

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
	L 2428825 V 31.07.2026 Q 20,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 61,20. Cod.ANVISA:1049702060036.														

04 OUT. 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 10/09/2024 Hora 10:40
PLACA DO CARRO: HHN 7808
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
09/09/2024		

NF-E
Nº 10226128 SÉRIE 7
ROTA HSPC SETOR 1145

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10226128
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0944 4631 5600 0184 5500 7010 2261 2813 2381 5440

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

SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242003045446 09/09/2024 17:12:02-03:00

04 SET. 2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R ISABEL SCHMIDT	59	SANTO AMARO	04743-030	09/09/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	01155488855	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	07/10/2024	228,00						

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
228,00	41,04	0,00	0,00	228,00

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	228,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
ALEJO TRANSPORTES LTDA	- Remetent				10.353.590/0001-90

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARGINAL PROJETADA 1652	BARUERI	SP	206324351112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,056	1,056

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	FMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
25640	APRESOLINA 50 MG 20 DR R NOVARTIS . PF:9.82 PMGV: R$7.37 PMPF: R$11.07 POS MON LT:2425570 24UN Val:30.11.2025	13,58	30049069	500	5102	CX	24	9,5000	228,00	228,00	41,04		18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2806 Cliente: 0000165786 Rota: HSPC Setor Terceiro: 1145 Vigilancia Sanitaria: 355030890-861-012597-1-7 Nome Fantasia: SANTO AMARO OV: 2016537928 Remessa: 3016284366 Faturamento: 4016208414 PEDIDO:OV74189115_0 Emenda parlamentar Fed Cod 71250001 Port MS N 1037 27/7/23ID360570457 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 10 / 09 / 2024 Hora 15 : 20

PLACA DO CARRO: FUJ 5994

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

Santa Casa de Misericórdia Santo Amaro
FARMÁCIA

Recebido por Correa / Jamili

Data: 10 / 09 / 24

Nº Pedido 21740

PHARMA LOG PROD FARM LTDA

phlog

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

14 OUT. 2024

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 794634
SÉRIE 5
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0913 4851 3000 0103 5500 5000 7946 3415 3342 4020

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 MERC.SEM SUBST.TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141240291173341 25/09/2024 13:18:26

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	9063904772		13.485.130/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
STA CASA DE MISE DE STO AMARO				57.038.952/0001-11	25/09/2024
ENDEREÇO			**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 59			SANTO AMARO	04.743-030	25/09/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
SAO PAULO	SP	BRASIL	(11)5521-9188		13:17:30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PLACA	CNPJ/CPF
ALEJO TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				10.353.590/0001-90
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV MARGINAL PROJETADA	BARUERI			SP	206324351112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa	LETE	050 2261677	0,620	0,620

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE / QTD / VALIDADE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	VALOR UNITÁRIO C/ST	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQ ICMS
862681	ACTILYSE(R) 50MG INJ50ML 1FA+DIL - ALTEPLASE DescA:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO	401956 - 4 - 09/2026	0,00	30049019	040	6108	CX	2.550,00	4	2.550,00	10.200,00				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/ISENCAO ICMS CONF CONV ICMS 140/01 e Item 93 do Anexo V do RICMS/PR

EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL CODIGO EMENDA 71250001 - PORTARIA MS No 1037 DE 27/07/23 BIONEXO ID:363382023 - ENTREGA: FARMACIA DO HOSPITAL (ENTRADA PELA PRACA DONA BENTA VIEIRA, 56 - SANTO AMARO/SP)
** PARCELAS: (- 15/10/24 - R$10200,00) *** / *** VENC LICENCA SANITARIA: 26/10/2024 *** / *** ORIGEM: Televendas *** / *** BOLETO: SIM
/*** PEDIDO ANB: 6629946 *** / *** PICKING: 2261677 *** / *** PEDIDO CLIENTE: *** / *** CLIENTE: 350036 *** / *** ROTA: 050
/*** RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATE 03 (TRES) DIAS UTEIS APOS A EMISSAO DA NOTA FISCAL
/**** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. ////////////////////
/**** HAVENDO DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA PHARMA LOG (0800 601 3338)

RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Oobj-NFL - http://www.oobj.com.br

Santa Casa da Misericórdia de Santo Amaro

Nome: Miriane Ramos

26 09 24

Prontuário 21829

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 26/09/2024 Hora 09:40

PLACA DO CARRO: EEZ 7E06

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON MARQUES

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 07 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 000.430.281
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 1000 3392 4600 0192 5500 1000 4302 8111 5596 0034

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141240301108285 03/10/2024 15:28:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	03/10/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R ISABEL SCHMIDT, 59	SANTO AMARO		04743-030	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO PAULO	(11)5525-8700	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	23/10/24	R$ 1.151,56			

22 OUT. 2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.151,56	138,19	0,00	0,00	358,50	1.151,56
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.151,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0-Rem (CIF)				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140	BAURU			SP	209.337.700.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
25136	NALBUFINA CLOR. (NUBAIN) 10MG/ML 1ML -LISTA A2 (S).. CX/C/25 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029802840071 PMC=0,00 Lote=50015010 Qtd=2 Fab=04/06/2024 Val=04/06/2027 Cod Barras (cEan): 7896676431230	30049039	500	6108	CX	2	480,00	960,00	960,00	115,20	12	308,06
20108	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200050025 PMC=0,00 Lote=MRE Qtd=1 Fab=03/07/2024 Val=30/06/2026 Cod Barras (cEan): 17898415825116	30049099	000	6108	CX	1	191,56	191,56	191,56	22,99	12	50,44

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R$ 0,00.

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$69,09. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 1017839 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: VANILDA Conf: WANDERLEI PEDIDO N°364306715.1 - EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL - PORTARIA MS N°1037 DE 27/07/23 - CODIGO EMENDA 71250001 - RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 07:30 AS 11:30 E DAS 13:00 AS 17:30 Val aprox dos tributos R$ 358,50 (31,13%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(20108, 25136) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 69,09. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
[illegible]

Data: 04/10/2024 Hora 09:40
PLACA DO CARRO: HHR 7808
NOME DO COLABORADOR DE ACESSO: TERESA MARQUES

Carlos Família
04:10:24

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.135.088
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1350 8810 2509 3253
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135242221725010 - 04/10/2024 09:28:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO			57.038.952/0001-11	04/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ISABEL SCHMIDT, 059	SANTO AMARO		04743-030	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO PAULO	SP	1156874322		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO		57.038.952/0001-11	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
PRACA DONA BENTA VIEIRA, 056	04750-010*SANTO AMARO		04750-010
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
SAO PAULO		SP	

23 OUT. 2024

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/10/2024
Valor	R$ 699,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
699,64	91,22	0,00	0,00	0,00	0,00	699,64
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	699,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARE			SP	671495090114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2	Volumes			20,350	20,350

DADOS 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	Vl. IQ IPI
34007	AMIODARONA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP HIPOLABOR G+ PMC: 4,49 Lote: AD-007/24 Qt: 200 Fab: 15/07/24 Val: 30/06/26 FCI:E82F35B6-E140-4A35-A4E1-3E4F2F8A5E34	30049054	500	5102	AP	200	2,8932	578,64	578,64	69,44			12,00	
37851	IONCLOR 60MG/ML SOL OR 100ML CX C/ 50 FR + CP MED PRATI DONADUZZI S+ PMC: 3,50 Lote: 24G83J Qt: 50 Fab: 09/07/24 Val: 09/07/26 FCI:AA6E6D6F-F135-4258-9FF3-7ECA0EDB1049	30049099	500	5102	FR	50	2,4200	121,00	121,00	21,78			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 364306715 - Emenda Parlamentar Federal - Portaria MS No 1037 de 27/07/23 - Codigo Emenda 71250001 - HORARIO DE ENTREGA: 07:30 AS 11:30 E DAS 13:00 AS 17:00*
PEDIDO DE COMPRA:PDC#364306715#BIONEXO
Vendedor: 167-ATIVA REGIAO SP Id Mov: 2509325
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 94,10 Estadual: R$ 83,96 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 07.10.24 Hora 1123

PLACA DO CARRO: RRR 3742

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: [illegible]

Hosp. Santa Casa da Misericórdia Santo Amaro

FARMÁCIA

Recebido por Carla Ale.

Data: 07 / 10 / 24

21974.

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 726759
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1011 2060 9900 0441 5500 1000 7267 5917 5980 1460

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

10 OUT. 2024

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.		135242278899133 10/10/2024 10:49:56
INSCRICAO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS.DE SANTO AMARO (1730)		57.038.952/0001-11	10/10/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.ISABEL SCHIMIDT, 59	SANTO AMARO	04743-030	11 OUT. 2024
MUNICIPIO	FONE/FAX / UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO PAULO	1155488855 / SP		

FATURA / DUPLICATA

001 31/10/2024 249.57

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
249,57	31,00	0,00	0,00	249,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	249,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			4,71	4,71

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
35286	SALICETIL 100MG 500CP-BRASTERAPICA LT 015-727 (1) 04/2026 (Fornecedor: 7846, Lote: 015727, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30039034	000	5102	CX	1	17,6500	17,65	17,65	3,18	0,00	18,00	0,00
30063	AMITRIPTILINA 25MG 200CP GEN-NEO QUIMICA LT B24D2871 (1) 05/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B24D2871, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/-2024, Data Val: 31/05/2026)	30049039	500	5102	CX	1	7,2000	7,20	7,20	0,86		12,00	
31417	CAPTOPRIL 25MG 30CP GEN-GLOBO LT A07A00424 (11) 06/2026 (Fornecedor: 2398, Lote: A0-7A00424, Qtde: 11 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	30039079	000	5102	CX	11	0,7173	7,89	7,89	0,95		12,00	
31286	GLICLAZIDA 60MG 30CP LP GEN-EMS LT 3Q6793 (4) 07/2025 (Fornecedor: 1432, Lote: 3Q67-93, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	30049079	500	5102	CX	4	5,7175	22,87	22,87	2,74		12,00	
34431	LOSARTANA POT.50MG 30 CP REVESTIDOS GEN HOSP-NEO QUIMICA LT B24B2456 (3) 02/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B24B2456, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/20-26)	30049069	500	5102	CX	3	1,1700	3,51	3,51	0,42	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 364306715 - EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL - PORTARIA MS N.1037 DE 27/07/23 - CODIGO EMENDA 71250001||#R44V1 R41P25V1 R41P3V1 #||
Pedido: 723982
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 Cobranca: (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: 0,01
Retencoes 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%).

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

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 11/10/24 Hora 10:03

PLACA DO CARRO: ETS8D74

NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: Valdir

Hosp. Santa Casa da Misericórdia Santo Amaro
FARMÁCIA

Recebido por Toti / Alexsandro

Data: 11 / 10 / 24

Nº Pedido 21977

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 726759
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1011 2060 9900 0441 5500 1000 7267 5917 5980 1460

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
135242278899133 10/10/2024 10:49:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

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
13719	METFORMINA 850MG 400CP GEN-PRATI DONADUZZI LT 24H3C4 (1) 08/2026 (Fornecedor: 9706, Lote: 24H3C4, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/20-24, Data Val: 31/08/2026)	30049049	000	5102	CX	1	59,2000	59,20	59,20	7,10		12,00	
33412	QUETIAPINA 25MG 30CP REV.GEN-CIMED LT 241-2100 (17) 05/2026 (Fornecedor: 1666, Lote: 2412100, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30049069	000	5102	CX	17	2,9488	50,13	50,13	6,02	0,00	12,00	0,00
14079	CLOR.DE SODIO 20% 200AMP 10ML PL-FARMACE LT 24F10491D (1) 05/2026 (Fornecedor: 238-5, Lote: 24F10491D, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/2026)	30039099	000	5102	CX	1	81,1200	81,12	81,12	9,73		12,00	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 11/10/24 Hora 10:03
PLACA DO CARRO: ETS 8D74
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: VALDIR

Hosp. Santa Casa de Misericórdia Santo Amaro
FARMÁCIA
Recebido por Tais / Ale
Data: 11 / 10 / 24
Nº Pedido 21977

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 198838
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3324 1010 8541 6500 1822 5500 1000 1988 3819 7264 3380

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

30 OUT. 2024

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		233240168833366	03/10/2024 17:20:13
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	11774512	819017100118	10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
STA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO A			57.038.952/0001-11	03/10/2024
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA ISABEL SCHIMIDT, 59		SANTO AMARO	04.743-030	03/10/2024
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	SP / Brasil	(11)5548-8855		17:20:05

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096253634	892,00	0,00	892,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	31/10/2024	892,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	892,00		
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
892,00	107,04	0,00	0,00	892,00

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		892,00

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	VOLUME			6,959	0,181

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
000000000001900524	CORTISONAL 100MG INJ 50FA L 2435035 V 31.08.2026 Q 6,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 145,80. Cod. ANVISA:1049700200094. PMC:504,52.	30043290	5/00	6108	UN	6,0000	135,0000		810,00		810,00	97,20	0,00	12,00	0,00
000000000001900933	DORMIUM 15MG/3ML INJX50 AMP P.344/98-B1 L 2429293 V 31.08.2026 Q 1,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 14,76. Cod. ANVISA:1049702040116.	30049069	5/00	6108	UN	1,0000	82,0000		82,00		82,00	9,84	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - Emenda Parlamentar Federal - Portaria MS No 1037 de 27/07/23 - Codigo Emenda 71250001 Bionexo ID 364306715. Base calculo ICMS: R$ 892,00 Valor ICMS partilha: R$ 53,52 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 364306715. Ordem de venda: 840731. Remessa: 8002350070.	

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 04/10/2024 Hora 09:40
PLACA DO CARRO: HHR 7808
NOME DO COLABORADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

Hosp. Santa Casa de Misericórdia Santo Amaro
Recebido por Famili Carlos
04 10 24
Data
de Pedido

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10363732
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1044 4631 5600 0184 5500 7010 3637 3214 1237 9970

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

SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135242327269354 15/10/2024 21:43:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO	57.038.952/0001-11	15/10/2024

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R ISABEL SCHMIDT	59	SANTO AMARO	04743-030	15/10/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	01155488855	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/11/2024	887,04						

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
887,04	106,44	0,00	0,00	887,04

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	887,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	- Remetent				05.530.576/0014-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST MUNICIPAL 642	GUARULHOS	SP	127419012114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,200	1,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
422478	BUPIVA+GLIC 5MG + 80MG/4ML IV 100AP HG HIPOLABOR . PMGV: R$370.84 POS MON LT:AR-025/23 3UN Val:30.04.2025	0,00	30049061	500	5102	CX	3	295,6800	887,04	887,04	106,44		12,00

01 NOV. 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2806 Cliente: 0000165786 Rota: HSPC Setor Terceiro: 1145 Vigilancia Sanitaria: PROT RENOV 024.00126494/2024-50 Nome Fantasia:SANTO AMARO OV: 2016746295 Remessa: 3016492052 Faturamento: 4016412228 PEDIDO: 364306715 Emenda Parlamentar Federal Port MS N 1037 27 07 23 CodEmenda 71250001 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SANTO AMARO

Data: 16/10/2024 Hora 11:10
PLACA DO CARRO: HHR 7808
NOME DO CONTROLADOR DE ACESSO: JEFERSON
MARQUES

Hosp. Santa Casa da Misericórdia Santo Amaro
FARMÁCIA
Recebido por ANJANGI CECILIA
Data: 16/10/24
Nº Pedido 21973