

Beneficiário
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDAAg./Cod. Beneficiário
2711/23111-4

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA ARLINDO NATAL, 333 Bairro: UBERABA 81580-460 Curitiba - PR Fone: (41)3618-0502	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 36.820 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
	CHAVE DE ACESSO 4124.0614.3355.4400.0380.5500.1000.0368.2010.1501.8520		
	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 141240178643577 - 17/06/2024 15:46:25		

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070749863	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 14.335.544/0003-80
----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQUARITUBA	CNPJ 45.437.175/0001-07	DATA EMISSÃO 17/06/2024
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO Taquarituba	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE / FAX (014)3762-1700		HORA DA SAÍDA 15:45:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA **CONFERE COM O ORIGINAL**

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO 20 JAN 2025.	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Subvenção / Auxílio Convênio nº 148/2024 UGE nº 090190		

FATURA/DUPPLICATAS
36820/1 - 17/07/24 - 30458,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 30.458,40	VALOR DO ICMS 3.655,01	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 30.458,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				30.458,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 169	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2657,0000	PESO LÍQUIDO 2657,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR392X1 - 18/04/2026 Qtde: 19.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 6108	CX	19,0000	113,6	0,0000	2.158,40	2.158,40	259,01	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR392L7 - 11/04/2026 Qtde: 100.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	100,0000	199	0,0000	19.900,00	19.900,00	2.388,00	0,00	12,00	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO+CLORETO DE POTASSIO+CLORETO DE CALCIO+LACTATO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR386X6 - 05/08/2025 Qtde: 50.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 6108	CX	50,0000	168	0,0000	8.400,00	8.400,00	1.008,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 995509 / Numero do Pedido BELIVE 37630 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itaú e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / CNES 2079879 HOSP GERAL /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000105852

SERIE:



FRESENIUS
KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA

Rod Coronel-PM Nelson Tranc km 34,5

Itaqui, ITAPEVI-SP

FONE: (11) 2504-1400, CEP: 06696-110

FONE MATRIZ: 1125041400

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1

ENTRADA: 2

1

Nº 000105852

SERIE:

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO

3524.0649.3242.2100.1690.5500.0000.1058.5216.7238.5089

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERACAO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135241291478967 18/06/2024 07:32:34

INSCRICAO ESTADUAL

373.205.227.117

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

49.324.221/0016-90

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL

STA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSAO

18.06.2024

ENDereco

R MAL FLORIANO PEIXOTO 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DE SAIDA / ENTRADA

MUNICIPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

14-3762 1700

UF

SP

INSCRICAO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAIDA

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRICAO ESTADUAL

ENDereco

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICIPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004Pagamentos: 49.412,00 - 18.07.2024 0,00 - 0,00 - 0,00 -

Pedido:9834077 Cliente:0055115338 Filial:0016 Area:TP31 Forn:92541019 Parc:55115338 DocRef:5502414540 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS

28.822,01

VALOR DO ICMS

3.458,64

BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

49.412,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

VALOR DO IPI

VALOR DA NOTA

49.412,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL

MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC

FRETE POR CONTA

0 = EMITENTE

CODIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

34.922.709/0002-47

ENDereco

V ANHANGUERA KM 320

MUNICIPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRICAO ESTADUAL

797530195111

QUANTIDADE

00290

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO

4.506,500 KG

PESO LIQUIDO

3.981,400 KG

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1510013	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML	30049099	520	5102	PC	6.000,00	4,580000	27.480,00	16.029,08	1.923,49	0,00	12,00	0,0
L:74TE1978 Q: 330,00PC V:14.04.2026 L:74TE2142 Q: 5.670,00PC V:21.04.2026 MS:1004100980102													
Total de tributos = 4.990,27													
Nr.FCI: BF7B3B40-7913-40D4-BEA9-50FD848DA5BD													
1510023	KP GLICOSE 5% 500 ML	30049099	520	5102	PC	300,00	4,840000	1.452,00	846,95	101,63	0,00	12,00	0,0
L:74TC1093 Q: 300,00PC V:03.02.2026 MS:1004101070185													
Total de tributos = 263,68													
Nr.FCI: A5637171-97AE-4A1A-BB7C-BC236B2730D7													
1510011	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML	30049099	520	5102	PC	6.400,00	3,200000	20.480,00	11.945,98	1.433,52	0,00	12,00	0,0
L:74TC1075 Q: 640,00PC V:01.02.2026 L:74TC1405 Q: 5.760,00PC V:21.02.2026 MS:1004100980129													
Total de tributos = 3.719,10													
Nr.FCI: 62F15082-12CC-4677-80C4-79861B2D7F30													
Total lista Positiva 49.412,00													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 8.973,05

Base de Cálculo Reduzida, conf. Decreto 58.985/2013 e Art. 62 do Anexo II, do Decreto 45.490/2000 (RICMS/SP). De forma que a carga tributária final corresponda à 7%.

IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPi.

Cotação 995309, enviar com validade mínima 12 meses, Horário de entrega das 8 hs às 16 hs,

2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

20 JAN 2025.

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 198/2024

UGE nº 090.196



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Acácia Comercio de Medicamentos Ltda
Rua Citlog, 333
Bairro: Aeroporto
37031-090 Varginha - MG
Fone: (35)3690-1150
Fax: (35)3690-1150

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 299.653
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124.0803.9450.3500.0191.5500.1000.2996.5310.1045.2838
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
131246115725970 - 09/08/2024 08:38:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 707.088.401.0016 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813028857113 CNPJ 03.945.035/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ 45.437.175/0001-07 DATA EMISSÃO 09/08/2024
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 18740-000 DATA DA SAÍDA 09/08/2024
MUNICÍPIO Taquarituba FONE / FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:38:21

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
299653/1 - 13/09/24 - 15310,00

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
15.310,00	1.837,20	0,00	0,00	15.310,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				15.310,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, 172 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
QUANTIDADE 3 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UFI	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3005 30041013	(+) BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI CX 50FA BEPEBEN Lote: 2505789 - 30/10/2025 Qtde: 1200.00 Lote: 2505790 - 30/10/2025 Qtde: 800.00 / CEST: 13.003.00	000 6108	FA	2000,0000	5,6800	0,0000	11.360,00	11.360,00	1.363,20	0,00	12,00	0,00
16368 30045090	(-) PIRIDOXINA+DIMENIDRINATO+FRUT+GLIC 5/3/100/100MG/ML 10ML IV CX 100AMP DRAMIN B6 DL Lote: 12678476 - 30/10/2025 Qtde: 500.00 / CEST: 13.001.01	000 6108	AMP	500,0000	7,9000	0,0000	3.950,00	3.950,00	474,00	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Subvenção / Auxílio
Convênio nº 448/2024
UGE nº 090496

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Endereço de Entrega - Cidade: - , Bairro: , CEP: , Nro.: / BANCO DO BRASIL AG 0032-9 C/C 15184-X / CHAVE PIX: 03945035000191 / ID 1030610 // Nro Pedido: 70675/ Nro Pedido Porto: 1044813/1 / 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 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 15310,00/ ICMS Destino: R\$ 918,60 (100% em 2019) /

RESERVAÇÃO DE USO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Pagador / Avalista:

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Comprovante de Entrega

Beneficiário CNPJ: 09.944.371/0001-04
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIR

MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador)



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

DANFE

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

N. 000027197
SÉRIE 3
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0271 9715 8725 1218

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
135242271847252 09/10/2024 17:52:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO
09/10/2024

ENDEREÇO
R MAL FLORIANO PEIXOTO,95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
09/10/2024

MUNICIPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX
1437621700

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
17:49:00

FATURA

001
13/11/2024
1.141,25

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
558,26	89,25	0,00	0,00	1.141,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.141,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-EMITENTE				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
2	CX			6,570	5,540

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
M11091	SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA 125MG - GEN-PO SOL INJ IV/IM-25F A+DIL2ML-BLAU LOTE:24072048 - Val:31/05/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI B20B381D-AF50-499A-98A7-884BBCFF2478., Fab: 03/05/2024	30043210	500	5102	CX	1,0000	187,2500	187,25	187,25	22,47	0,00	12,00%	0,00%
M10118	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML (A2) - GEN-SOL INJ IM/IV/SC-60AMP 1ML-TEUTO LOTE:9068126 - Val:16/02/2025Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699., Fab: 16/02/2023	30049039	520	5102	CX	20,0000	47,7000	954,00	371,04	22,47	0,00	12,00%	0,00%

CONFERE COM O ORIGINAL

20 JAN 2025

Subvenção / Auxílio
Convênio nº 14812029
UGE nº 090196

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135242271847252
Pedido:033761 | ID 1074331 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34. LEI 6374/89
Reducao de base de calculo conf. Art. 3 e/ou 62 do Anexo II do RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO

DATA DE EMISSÃO

09/10/2024

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E

Nº 10344253 SÉRIE 7

ROTA: FBAU SETOR: 6147

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

1 - SAÍDA

Nº 10344253

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1044 4631 5600 0184 5500 7010 3442 5318 2982 1164

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

44.463.156/0001-84

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242274575165 10/10/2024 00:49:43-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE STA CASA D

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO

09/10/2024

ENDEREÇO

R MAL FLORIANO PEIXOTO

Nº

95

BAIRRO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

09/10/2024

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE/FAX

01437621700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/11/2024	510,30						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	510,30	VALOR DO ICMS	61,23	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	510,30
VALOR DO FCP	0.00	VALOR DO FCP ST	0.00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0.00
								VALOR TOTAL DA NOTA	510,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.

FRETE POR CONTA

- Remetent

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE

UF

CNPJ/CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209337700111

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,178

PESO LÍQUIDO

1,178

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
445580	AMINOFILINA 24MG/ML INJ 100AP 10ML HG HIPOLABOR . PMGV: R\$431.18 POS MON LT:E-003/24M 1UN Val:30.04.2026	0,00	30049099	000	5102	CX	1	315,2000	315,20	315,20	37,82		12,00
148520	LIDOCAINA CLOR 2% S/V 25FA 20ML HG HIPOLABOR . PMGV: R\$193.93 POS MON LT:LL-087/24 2UN Val:30.04.2026	0,00	30039053	500	5102	CX	2	97,5500	195,10	195,10	23,41		12,00
CONFERE COM O ORIGINAL 20 JAN 2025.  Subvenção / Auxílio Convênio nº 148/2024 UGE nº 090196													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0000009032 Rota: FBAU Setor Terceiro: 6147 Vigilancia

Sanitaria: 355380791-861-000003-1-0 Nome Fantasia: STA CASA D OV: 2016712530 Remessa:

3016458078 Faturamento: 4016380202 PEDIDO: OV75003894_0,1074331 Nao Contribuinte - Art. 54

- RICMS/SP, Art. 313-Ae313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme

Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 - 1935225800		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1928519 FL 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9285 1919 6465 0550 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 DENTRO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242335779976 16/10/2024 16:55:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 67.729.178/0004-91	
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA				CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95				BAIRRO / DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO TAQUARITUBA				CEP 18740-000	
FONE / FAX 1437621700				UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				DATA DA EMISSÃO 16/10/2024	
HORA DE SAÍDA				DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/10/2024	
FATURA/DUPPLICATA					
FATURA/DUPPLIC.		VENCIMENTO		VALOR	
1928519/1		13/11/2024		530,40	
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 530,40		VALOR DO ICMS 95,47		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR DO DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 530,40	
VALOR TOTAL DA NOTA 530,40					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		PLACA DO VEÍCULO	
QUANTIDADE 1,00		ESPÉCIE VOLUME(S)		UF SP	
MARCA		NUMERO 0,03400		CNPJ 15.066.184/0001-60	
PESO BRUTO 10,680		PESO LÍQUIDO 10,680		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN
019993	CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74SK4789 Q: 80,0000 F: 23/10/23 V: 23/09/2025	30049069	000	5102	FR
QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI
80,00	6,63	530,40	530,40	95,47	0,00
ALÍQUOTAS		ICMS IPI			
18,00 0,00					
CONFERE COM O ORIGINAL 20 JAN 2025. Subvenção / Auxílio Convênio nº 148/2024 UGE nº 990496					
CÁLCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	
VALOR DO ISSQN 0,00					
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. NE#xB0; cotaE#xE7;E#xE3;o 1079818 DATA ENTREGA: 17/10/2024 Pedido: 2976673 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2976673 *** 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 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Codigo Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA)				RESERVADO AO FISCO	

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 798159

SÉRIE 1

SUPERMED

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 798159

SERIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3124 1011 2060 9900 0107 5500 1000 7981 5910 6957 6814

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 não contribuinte

PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131246237687342 15/10/2024 13:05:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (4139)

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

15/10/2024

ENDEREÇO

R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

15/10/2024

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE/FAX

1437622252

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001

12/11/2024

1.019,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.019,04

VALOR DO ICMS

122,28

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.019,04

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.019,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO

AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

28,00

PESO LÍQUIDO

28,00

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
30467	EQ.DIET.ENT.FLEX.S/FIL.ESCAL. C/06 - BIO-SANI LT 64286 (42) 04/2027 (Fornecedor: 7824, Lote: 64286, Qtde: 200 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2027)	90183999	000	6108	PCT	200	5,0952	1.019,04	1.019,04	122,28		12,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

20 JAN 2025

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 148/2024

UGE nº 090126

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R16P0V1 R21P1V3 R7P1V1 #||

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 61,14

Pedido: 767771

Pedido Cliente: 1074716

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 6 Cubagem: 0,20

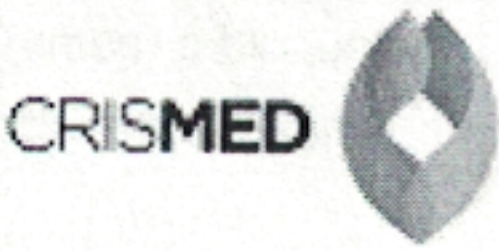
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

Mercadoria avariadas, ou faltarão serão repostas se forem relacionados ao conhecimentos do transportes

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e									
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 728574 SÉRIE 1									
 SUPERMED Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1 Nº 728574 SERIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 1011 2060 9900 0441 5500 1000 7285 7410 9385 5979 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 135242317467606 15/10/2024 00:20:44									
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 MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (4139)				CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07									
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95				DATA DA EMISSÃO 15/10/2024									
MUNICÍPIO TAQUARITUBA				BAIRRO/DISTRITO CENTRO									
FONE/FAX 1437622252				CEP 18740-000									
UF SP				INSCRIÇÃO ESTADUAL									
HORA DA SAÍDA 15 OUT. 2024													
FATURA / DUPLICATA													
001 12/11/2024 1.581,48													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.581,48		VALOR DO ICMS 284,67		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00									
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.581,48											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO									
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.581,48									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA				FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE									
CÓDIGO ANTT				PLACA DO VEÍCULO									
UF				CNPJ/CPF 01125797000701									
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200				MUNICÍPIO SAO PAULO									
UF SP				INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118									
QUANTIDADE 10		ESPÉCIE CAIXA		MARCA									
NÚMERO		PESO BRUTO 64,50		PESO LÍQUIDO 64,50									
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
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARD C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 9494 (3) 07/2029 \ LT 9495 (2) 07/2029 (Fornecedor: 2014, Lote: 9494, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2029 / Fornecedor: 2014, Lote: 9495, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2029)	48191000	000	5102	CX	5	91,5120	457,56	457,56	82,36	0,00	18,00	0,00
35105	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ-U-NITEX LT 150924 (20) 09/2029 (Fornecedor: 17802, Lote: 150924, Qtde: 200 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	30059090	000	5102	PCT	200	5,6196	1.123,92	1.123,92	202,31	0,00	18,00	0,00
CONFERE COM O ORIGINAL													
20 JAN 2025.													
Subvenção / Auxílio Convênio nº 148/2024 UGE nº 090190													
MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE													
DADOS ADICIONAIS								RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R37V8 R36P14V2 # Pedido: 727842 Pedido Cliente: 1074716 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 2 Cubagem: 0,35 Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).													

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA			
EMIÇÃO: 11/10/2024		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQ	NF-e
		Total NF: 1.203,60	Nº: 322818 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 322.818 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3524.1004.1928.7600.0138.5500.1000.3228.1810.0986.0820
		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 135242294274187 - 11/10/2024 15:32:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	
CNPJ 45.437.175/0001-07	DATA EMISSÃO 11/10/2024
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO/DISTRITO CENTRO
CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA 11/10/2024
MUNICÍPIO Taquarituba	FONE / FAX (014)3228-2305
UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA 15:31:15	

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

FATURA/DUPPLICATAS 322818/1 - 10/11/24 - 1203,60
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.203,60	VALOR DO ICMS 216,65	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.203,60	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.203,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO R SAO PAULO. 41		MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 26,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO 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
17274 30059090	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 13 FIOS NAO ESTERIL C/500 [3 DOBRAS E 4 CAMADAS] (CROCHE) Marca: MEDI HOUSE Modelo: PCT C/500 UN Lote: 240722145 - 22/07/2029 Qtde: 60.00 Numero da FCI:	000 5102	PCT	60,0000	20,0600	0,0000	1.203,60	1.203,60	216,65	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

20 JAN 2025.

Subvenção / Auxílio
Convênio nº 148/2024
UGE nº 090.196

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 10249 / Local Entrega: N ---- / Obs: ENTREGAR: 14/10/2024 APOIO: 1074716 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 161,88 Federal Fonte: IBPT	

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica												
RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100 - CHACARA JUNQUEIRA - TATUI - SP - CEP: 18271-210 Fone: (15)3251-9494		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.195.584 Série 000 Folha 1/1		CHAVE DE ACESSO 3524 1008 2317 3400 0193 5500 0000 1955 8410 0217 4052										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242273720274 09/10/2024 22:23:05												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 687161985111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 08.231.734/0001-93										
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 09/10/2024									
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95, 95		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA 09/10/2024									
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)0376-1700		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 22:23:05									
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA														
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000									
MUNICÍPIO TAQUARITUBA			UF SP		TELEFONE / FAX									
FATURA														
DADOS DA FATURA		Número: 195584 - Valor Original: R\$ 571,24 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 571,24												
PARCELAS														
Número : 001														
Vencimento : 13/11/2024														
Valor : R\$ 571,24														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 571,24		VALOR DO ICMS 68,55		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00									
					VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 571,24									
					VALOR TOTAL DA NOTA 571,24									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO									
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - SP110-3			MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00									
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO 1/1	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO 2,000									
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 IPI	
574510	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML SOL INJ CX C/5 AMP "GENÉRICO" (C1) C.P. ANVISA 1037006350032 PMC: R\$28,56 LOTE: 73520018 QTD: 20,00 FAB: 24/09/2024 VAL: 06/08/2026	30049099	000	5102	CX	20,00	28,5620	0,00	571,24	571,24	68,55	0,00	12,00	0,00
CONFERE COM O ORIGINAL Subvenção / Auxílio Convênio nº 148/2024 UGE nº 290196 20 JAN 2025														
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 1074331 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitar a entrega sem a conferência dos itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 END.ENTREGA : RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 CENTRO CEP 18740-000 TAQUARITUBA/SP						RESERVADO AO FISCO								