



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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2469 2410 0068 2640

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

Nº 246924
SERIE 1
FOLHA 1/1

4926

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210929388294 13/08/2021 12:23:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.SR.PASSOS-STA.C.M.GUARATINGUETA (1672)

CNPJ/CPF
48.547.806/0001-20

DATA DA EMISSÃO

13/08/2021

ENDEREÇO
RUA RANGEL PESTANA, 194

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
12501-090

DATA ENTRADA/SAIDA

16 AGO 2021

MUNICÍPIO
GUARATINGUETA

FONE/FAX
1221311904

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/09/2021 591,49

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
591,49	106,47	0,00	0,00	591,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				591,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 11206099000441
ENDEREÇO AV. TOWER AUTOMOTIVO, GALPAO 26, 300	MUNICÍPIO ARUJA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 188070970117		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 31,35	PESO LÍQUIDO 31,35

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
30157	ALGODAO 500G ROLO C/20-NEVOA LT 042105E (3) 04/2026 (Fornecedor: 2328, Lote: 0421-05E, Qtde: 3, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 01/04/2026)	30059090	000	5102	FD	3	197,1633	591,49	591,49	106,47		18,00	

[Handwritten signature]

DESPESA PAGA COM RECURSO DO CONVENIO
00901 Pro Cunha
Dep. conta

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R14V3||ID 181796376
Pedido: 240040
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.....: 33 Cubagem: 0,22

RESERVADO AO FISCO

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

Irm. Senhor dos Passos e Sta
Casa Miser. Guaratingatá
48.547.806/0001-20

ALMOXARIFADO

FARMÁCIA

Descontos de uso ÚNICO

26/08/21

Silvius

"Contênia pro Santa Casa de Curitiba"