



MEDCORP HOSPITALAR LTDA
 AV FAG: "DES DE OLIVEIRA, 538
 Complemento: GALPAO A5
 PIRAPORA - Cep:09950-300
 DIADEMA
 Fone: 11384

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

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 135211162225288 04/10/2021 16:13:38-03.00

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

N. 000259371
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

1930

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211162225288 04/10/2021 16:13:38-03.00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 286451202113
 INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.:
 CNPJ/CPF: 67.630.541/0001-74

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRM SR PASSOS STA CASA MIS GUARATINGUETA
 CNPJ/CPF: 48.547.806/0001-20
 DATA DE EMISSÃO: 04/10/2021
 ENDEREÇO: RUA RANGEL PESTANA, SN
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 12501-090
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 04/10/2021
 MUNICIPIO: GUARATINGUETA
 FONE/FAX: 1221311903
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 15:13:00

FATURA
 001
 31/10/2021
 2.120,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 2.120,00
 VALOR DO ICMS: 381,60
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.120,00
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 2.120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: TRANSGLOMED TRANSPORTES LTDA
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF:
 ENDEREÇO:
 MUNICIPIO:
 UF:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 Fone:
 QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LIQUIDO:

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
77	CONECTOR TEGO SIST FECHADO HEMODIAL ISE - LOTE: 5073197 DT. VALID: 01/11/2025 DT.FA BRIC:02/11/202 COD.FABRIC: 055-D1000 -CO D.SIMPRO: 135680REG.ANVISA. 1031221 0013	39174010	100	5102	UN	200,00	10,60	2.120,00	2.120,00	381,60	0,00	18,00%	0,00%
<div data-bbox="284 1182 746 1401" data-label="Text"> <p>SMS F.F.: FNS/FMS OBJETO: CUSTEIO MAT. CONSUMO E SERVIÇOS TERCEIROS CONVÊNIO: 014/21. Dis. Central</p> </div> <div data-bbox="746 1272 1008 1401" data-label="Text"> <p>LANÇADO</p> </div> <div data-bbox="1124 1123 1447 1451" data-label="Text"> <p><i>[Handwritten signature]</i> Santa Catarina - Guaratingueta Anexo 01 - Rua Santa Catarina, 1111 Distrito Administrativo</p> </div>													

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Protocolo: 135211162225288 PEDIDO BIONEXO ID: 188421642 A/C: ALMOXARIFADO
 RESERVADO AO FISCO:

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

ALMOXARIFADO

FARMÁCIA

insomos para hemodiálise

06/30/21

Silvan.