



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

Avenida Tower Automotive - 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

Nº 274572  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 1011 2060 9900 0441 5500 1000 2745 7210 0108 8077**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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: 135211255668189 25/10/2021 12:22:56

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE: IRM.SR.PASSOS-STA.C.M.GUARATINGUETA (1672)  
CNPJ/CPF: 48.547.806/0001-20  
DATA DA EMISSÃO: 25/10/2021

ENDEREÇO: RUA RANGEL PESTANA, 194  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 12501-090  
DATA ENTRADA/SAIDA: 26 OUT 2021

MUNICÍPIO: GUARATINGUETA  
FONE/FAX: 1221311904  
UF/SP: INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAIDA:

FATURA / DUPLICATA: 001 22/11/2021 603,60

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	
603,60	107,16	0,00	0,00	603,60	
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	603,60

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 AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300  
MUNICÍPIO: ARUJA  
UF/SP: INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188070970117

QUANTIDADE: 5 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 28,11 PESO LÍQUIDO: 28,11

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
29666	METRONAC 0,5% 50FRA 100ML -BRAUN LT 2121-4580A2 (4) 05/2024 (Fornecedor: 2975, Lote: 21214580A2, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2024)	30049066	800	5102	CX	4	144,7000	578,80	578,80	104,18		18,00	
29047	ACICLOVIR 200MG 30CP GEN HOSP-CIMED LT 21-05400 (4) 02/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2105400, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2023)	30039069	000	5102	CX	4	6,2000	24,80	24,80	2,98		12,00	

Santa Casa Mis. de Guaratingueta  
Andre Barros Monteiro Júnior  
Diretor Administrativo

**LANÇADO**

**SMS**  
F.F.: FNS/FMS  
OBJETO: CUSTEIO MAT. CONSUMO  
E SERVIÇOS TERCEIROS  
CONVÊNIO: 04/21 - Deb. cont.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R12V4;R17P4V1;||ID 191194583  
Pedido: 273607  
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: 0,08

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. Guaratinguetá  
48.547.806/0001-20

ALMOXARIFADO

FARMÁCIA

Sutimicrobios

26/10/21

Silva