



FRESENIUS MEDICAL CARE

Rua Amoreira 891, Bairro: Roseira,
JAGUARIUNA-SP
CEP: 13917-472
FONE: 0800-0123434

1378

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2

Nº 001616730
SERIE: 000

PAG. 1 DE 2



CHAVE DE ACESSO
3521.1001.4405.9000.0136.5500.0001.6167.3014.0714.0734

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produção do estabelecimento/Venda merc.adq.r

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211228855297 19.10.2021 12:29:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395088720111

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
01.440.590/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM SENHOR DOS PASSOS E STA CAS MISER GUARATINGUETA		CNPJ / CPF 48.547.806/0001-20	
ENDEREÇO RUA RANGEL PESTANA 194		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 12501-090
MUNICÍPIO GUARATINGUETÁ	FONE / FAX (12) 2131-1900	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 19.10.2021
DATA DE SAÍDA / ENTRADA
HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA / DUPLICATA

Condição: M045 Val 1: 8.481,04 Vcto: 03.12.2021 Val 2: 0,00 Vcto: Val 3: 0,00 Vcto:
Pedido: 2284259575 Cliente: 920034300 Filial: 0001 Area: FT1 FORN: 3522263439 PARC: 920034300 DOC REF: 1111295989 DEPOSITO: HU01

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 470,00		VALOR DO ICMS 84,60	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.459,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 22,04	VALOR DA NGTA 8.481,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HEALTH TRANSPORTES DE INTERESSE A S		FRETE POR CONTA 0 = Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 09.387.983/0001-35
ENDEREÇO AVENIDA PAPA JOAO XXIII 4883		MUNICÍPIO MAUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 442249074110		
QUANTIDADE 00227	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2.515,002 KG	PESO LÍQUIDO 2.454,250 KG	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR.UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F00002287	CPHD 23/44 (GALAO 5000ML)	30049099	540	5101	PC	400,000	10,730000	4,292,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>400,00 PC L:C8H1306 Q: 226,00PC L:C8H1401 Q: 174,00PC</p> <p>Total de tributos = 515,04</p> <p>Nr.FCI: BA2362A4-6C7E-4E9B-A622-5C5248805221</p>													
F00002785	BIBAG (900G) (V10)	30049099	540	5101	PC	288,000	11,880000	3,421,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>288,00 PC L:C6H2201 Q: 288,00PC</p> <p>Total de tributos = 410,57</p> <p>Nr.FCI: 7E2A93DE-0BE9-45DD-951D-795E2C514D1D</p>													
B00.78.086.50	AGULHA FIST. AV 17G C/DS BAIN (C/ 2 BAIN (C/ 2 UN)	90183991	100	5102	PC	125,000	3,760000	470,00	470,00	84,60	0,00	18,00	0,00
<p>125,00 PC L:2002011204 Q: 125,00PC</p> <p>Total de tributos = 128,08</p>													

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 1.075,73
Isenção de ICMS conforme Convênio 01 de 1999
Prorrogado até 31/10/2020 pelo Convênio ICMS Nº 133 de 05/07/2019, cláusula segunda, inciso XLVIII.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Pedidos: 1111295989
* CLIENTE FULL SERVICE * OC L1113
Remessa: 3522263439

RESERVADO AO FISCO

SMS
OBEJTO: CUSTEIO MAT. CONSUMO
E SERVIÇOS TERCEIROS
CONVÊNIO: 05/121-Des.Conta

Carla Cristina de Guaratingueta
André Luiz de Jesus Junior
Diretor Administrativo

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

ALMOXARIFADO

FARMÁCIA

insumos para hemodiálise

21/10/21

Silvan.



**FRESenius
MEDICAL CARE**

Rua Amoreira 891 , Bairro: Roseira,
JAGUARIUNA-SP
CEP: 13917-472
FONE: 0800-0123434

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletronica



SAIDA: 1 **1**
ENTRADA: 2

Nº 001616730
SERIE: 000
PAG. 2 DE 2

CHAVE DE ACESSO
3521.1001.4405.9000.0136.5500.0001.6167.3014.0714.0734

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 produção do estabelecimento/Venda merc.adq.r

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211228855297 19.10.2021 12:29:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395088720111

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
01.440.590/0001-36

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR.UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
B00.73.009.50	LINHA SANGUE ARTERIAL ATABOLHA (AFRI)	90189099	640	5102	PC	48,000	5,740833	275,56	0,00	0,00	22,04	0,00	8,00

48,00 PC L:01121 Q: 48,00PC
Total de tributos = 22,04

Santhia Maria de Guarátinguá
André de Almeida Júnior
Diretor Administrativo

SMS
F.F.: FNS/FMS
OBJETO: CUSTEIO MAT. CONSUMO
E SERVIÇOS TERCEIROS
CONVÊNIO: 024121-Sub. Cont.

