

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e <b>Nº139629</b> SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 Laranja Azeda - 07430-350 ARUJA - SP 1149341700	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>139629</b> SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3520 1111 2060 9900 0441 5500 1000 1396 2910 0001 2796</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc.	

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>188070970117</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ <b>11.206.099/0004-41</b>
---	------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL E MAT.SAO VICENTE DE PAULO</b>		<b>72.938.079/0001-07</b>	<b>13/11/2020</b>
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
<b>R DO HOSPITAL, 53</b>	<b>CENTRO</b>	<b>14740-000</b>	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>VIRADOURO</b>	<b>1733921911</b>	<b>SP</b>	

FATURA / DUPLICATA	
001 14/12/2020 3,779.56	

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
<b>3,779.56</b>	<b>534.16</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>3,779.56</b>	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>3,779.56</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA</b>		<b>0-EMITENTE</b>				<b>01.125.797/0007-01</b>
ENDEREÇO <b>RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200</b>		MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>			UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>149529966118</b>
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
<b>2</b>	<b>CAIXA</b>			<b>12.800</b>	<b>12.800</b>	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
8785	AMOXIC.+CLAVULANATO 1G 10FAM GEN-EUROFARMA LT 700974A (6) 10/2022 (Fornecedor: 1088, Lote: 700974A, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2022)	30041012	300	5102	CX	6	406.0000	2,436.00	2,436.00	292.32	0.00	12	0	
27674	COL.UR.2000ML SF C/VALV C/20-DESCARPACK LT SBSPAA010A (5) 07/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SBSPAA010A, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/07/2025)	39269030	700	5102	CX	5	61.6000	308.00	308.00	55.44	0.00	18	0	
28637	HEPARINOX SD 20MG 10 SERINGAS IV/SC-CRIS LT A13207A2 (6) 02/2022 (Fornecedor: 727, Lote: A13207A2, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 28/02/2022)	30049099	200	5102	CX	6	172.5933	1,035.56	1,035.56	186.40	0.00	18	0	

*Helena Francischini*  
**Helena Francischini**  
 Provedora

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	<b>0.00</b>
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------	-------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
R2V2 Pedido: 139563 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 POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 2 Cubagem: 0,09	