

Recebemos de CHRIS MEDIC PROD MEDICOS HOSPIT E COSMETICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: 7780 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA - AV SAO PAULO, 750 - ARVORE GRANDE - SOROCABA - SP. Emissão: 18/05/2020 Valor Total: R\$ 14.670,00		NF-e Nº 000.018.301 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 CHRIS MEDIC PROD MEDICOS HOSPIT E COSMETICOS LTDA AVENIDA C-0255, 400, QD600 LT 2E SL 617/618/619 EDF SETOR NOVA SUIÇA - GOIANIA - GO Fone: (62)3086-2519 CEP: 74280-010		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.018.301 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 5220 0510 9478 9700 0119 5500 1000 0183 0114 6028 0797 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203133596877 18/05/2020 17:16:48
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CNPJ 10.947.897/0001-19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104515333	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 7780 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA		71.485.056/0001-21	18/05/2020
ENDEREÇO AV SAO PAULO, 750	BAIRRO / DISTRITO ARVORE GRANDE	CEP 18013-002	DATA DA SAÍDA 18/05/2020
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	TELEFONE / FAX (15)2101-8000	HORA DA SAÍDA 17:09:37
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

DUPLICATAS	
Núm. : 18301-1-01/01/1	
Vencimento : 25/05/2020	
Valor R\$: 14.670,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,62	14.670,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	201,30	14.670,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL CHRIS MEDIC (TRANSPORTE PRÓPRIO)		3 - PROP/REMT				10.947.897/0001-19
ENDEREÇO AV. C 255 N. 400		MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104515333		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
41627-400	EXPANSOR MAMARIO MEME - 400 Lote: 1702180806 Val: 28/02/22 Fabric: 31/03/17 Trib aprox R\$: 238,83 Federal e 401,20 Estadual Fonte: IBPT	90213999	240	6108	UN	1,00	2.360,00	0,00	2.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41627-600	EXPANSOR MAMARIO MEME - 600 Lote: 1802021270 Val: 28/02/23 Fabric: 31/03/18 Trib aprox R\$: 238,83 Federal e 401,20 Estadual Fonte: IBPT	90213999	240	6108	UN	1,00	2.360,00	0,00	2.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20726-210	PROTESE MAMARIA THS 210 Lote: 1611090784 Val: 30/11/21 Fabric: 31/12/16 Trib aprox R\$: 100,69 Federal e 169,15 Estadual Fonte: IBPT	90213980	240	6108	UN	1,00	995,00	0,00	995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20726-210	PROTESE MAMARIA THS 210 Lote: 1701280577 Val: 31/01/22 Fabric: 28/02/17 Trib aprox R\$: 100,69 Federal e 169,15 Estadual Fonte: IBPT	90213980	240	6108	UN	1,00	995,00	0,00	995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20726-315	PROTESE MAMARIA THS 315 Lote: 1711161257 Val: 30/11/22 Fabric: 31/12/17 Trib aprox R\$: 100,69 Federal e 169,15 Estadual Fonte: IBPT	90213980	240	6108	UN	1,00	995,00	0,00	995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20726-315	PROTESE MAMARIA THS 315 Lote: 1711161258 Val: 30/11/22 Fabric: 31/12/17 Trib aprox R\$: 100,69 Federal e 169,15 Estadual Fonte: IBPT	90213980	240	6108	UN	1,00	995,00	0,00	995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20726-450	PROTESE MAMARIA TMS 450 Lote: 1610050792 Val: 30/09/21 Fabric: 31/10/16 Trib aprox R\$: 100,69 Federal e 169,15 Estadual Fonte: IBPT	90213980	240	6108	UN	1,00	995,00	0,00	995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20726-450	PROTESE MAMARIA TMS 450 Lote: 1801260989 Val: 31/01/23 Fabric: 28/02/18 Trib aprox R\$: 100,69 Federal e 169,15 Estadual Fonte: IBPT	90213980	240	6108	UN	1,00	995,00	0,00	995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20725-220	PROTESE MAMARIA TMS 220 Lote: 1710171108 Val: 31/12/22 Fabric: 31/01/17 Trib aprox R\$: 100,69 Federal e 169,15 Estadual Fonte: IBPT	90213980	240	6108	UN	1,00	995,00	0,00	995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20725-220	PROTESE MAMARIA TMS 220 Lote: 1807130650 Val: 30/06/23 Fabric: 31/07/18 Trib aprox R\$: 100,69 Federal e 169,15 Estadual Fonte: IBPT	90213980	240	6108	UN	1,00	995,00	0,00	995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20725-285	PROTESE MAMARIA TMS 285 Lote: 1704130702 Val: 31/03/22 Fabric: 30/04/17 Trib aprox R\$: 100,69 Federal e 169,15 Estadual Fonte: IBPT	90213980	240	6108	UN	1,00	995,00	0,00	995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20725-285	PROTESE MAMARIA TMS 285 Lote: 1806261036 Val: 30/06/23 Fabric: 31/07/18 Trib aprox R\$: 100,69 Federal e 169,15 Estadual Fonte: IBPT	90213980	240	6108	UN	1,00	995,00	0,00	995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



**CHRIS MEDIC PROD MEDICOS
HOSPIT E COSMETICOS LTDA**

AVENIDA C-0255, 400, QD600 LT 2E SL 617/618/619 EDF
SETOR NOVA SUIÇA - GOIANIA - GO
Fone: (62)3086-2519 CEP: 74280-010

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.018.301
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

5220 0510 9478 9700 0119 5500 1000 0183 0114 6028 0797

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104515333

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

10.947.897/0001-19

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152203133596877 18/05/2020 17:16:48

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INSCRIÇÃO INCISO XXXII DO ART. 7º DO ANEXO IX, DO DECRETO 4852/97 - RCTE-GO
INSCRIÇÃO INCISO LXVIII DO ART. 6º DO ANEXO IX DO DECRETO Nº 4852/97 - RCTE-GO

Trib aprox R\$: 1.484,56 Federal e 2.493,90 Estadual Fonte: IBPT

Vendedor: 3 - ALFREDO CAMPOS

PEDIDO 1195 DE COMPRA PARA SANTA CASA DE SOROCABA - CONVENIO 4.471/2019

RESERVADO AO FISCO



19/05

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**PAGADOR FINAL**

Nome:	IRM DA SANTA CASA DE MIS DE SOROCABA		
Convênio:	0033 - 0963- 004904156781	Conta de Débito:	0963 - 13096032-6
Tipo do Documento:	CNPJ	Nr. Documento:	71.485.056/0001-21

PAGADOR

Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS		
Tipo do Documento:	CNPJ	Nr. Documento:	71.485.056/0001-21

BENEFICIÁRIO

Nome:	CHRIS MEDIC PROD MEDICOS HOSP		
Tipo do Documento:	CNPJ	Nr. Documento:	10.947.897/0001-19

SACADOR / AVALISTA

Nome:			
Tipo do Documento:		Nr. Documento:	

DADOS PAGAMENTO

Seu Número:	33799	Banco:	756
Tipo de Pagamento:	BLQ OUTROS	Código Banco ISPB:	02038232
Nome Banco ISPB:	Banco Cooperativo do Brasil S.A. - BANCOOB		
Valor Nominal:	R\$ 14.670,00	Valor Pago:	R\$ 14.670,00
Desc./ Abat.:	R\$ 0,00	Juros / Multa:	R\$ 0,00
Data de Vencimento:	25/05/2020		
Data de Pagamento:	21/05/2020		
Linha Digitável:	75691.33510.01003.268909.00287.030019. 7 82660001467000		
Autenticação Bancária:	5303E098086828C24679135		
Origem:	Gerenciador De Arquivos		