

GRUPO

**EMPÓRIO SAÚDE**

Humanizando Soluções

EMPÓRIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA  
AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - GALPAO 3 E 4  
TECHNO PARK CEP:13069-320  
CAMPINAS/SP  
FONE: (19) 3758-7911

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA  
N.000525405  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3520 0404 1067 3000 0122 5500 1000 5254 0517 6519 4309

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 Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200303522769 16/04/2020 16:14:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 244860586119  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
CNPJ: 04.106.730/0001-22

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA  
CNPJ/CPF: 71.485.056/0001-21  
DATA DE EMISSÃO: 16/04/2020  
ENDEREÇO: AV SAO PAULO, 750  
BAIRRO/DISTRITO: ARVORE GRANDE  
CEP: 18013-002  
DATA ENTRADA/SAÍDA: 16/04/2020  
MUNICÍPIO: SOROCABA  
FONE/FAX: (15) 2101-8000  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA ENTRADA/SAÍDA: 16:14:00

FATURA  
Título: 001  
Vencido: 22/04/2020  
Valor: 42.550,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

|                                 |                         |                                              |                                    |                                       |
|---------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>42.550,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                  |
|                                 |                         |                                              |                                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>42.550,00      |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: MIRMAU TRANSP LOGIST E SERV AUXIL  
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO: CVN5771  
UF: SP  
CNPJ/CPF: 08.785.480/0001-55  
ENDEREÇO: RUA OCTAVIO LEAO FACIO Nº 717 SALA B  
MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA  
QUANTIDADE: 3  
ESPECIE: CX  
MARCA:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO: 14,419  
PESO LÍQUIDO: 13,090

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

| COD.PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                     | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITÁRIO | V.TOTAL  | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI | LOTE   | VCTO.LOTE  |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|----|--------|------------|----------|---------|--------|-------|--------|-------|--------|------------|
| GST45B   | CARGA 45MM P/GRAMPEADOR ECH<br>LON C/SISTEMA GST COD.ANVIS<br>A: 80145901528 VLD.:02/03/20<br>20 | B0189095 | 240 | 5102 | UN | 6,00   | 950,0000   | 5.700,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00  | 0,00%  | 0,00% | T40H76 | 30/04/2022 |
| GST45B   | CARGA 45MM P/GRAMPEADOR ECH<br>LON C/SISTEMA GST COD.ANVIS<br>A: 80145901528 VLD.:02/03/20<br>20 | B0189095 | 240 | 5102 | UN | 9,00   | 950,0000   | 8.550,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00  | 0,00%  | 0,00% | T4129L | 31/10/2022 |
| GST45B   | CARGA 45MM P/GRAMPEADOR ECH<br>LON C/SISTEMA GST COD.ANVIS<br>A: 80145901528 VLD.:02/03/20<br>20 | B0189095 | 240 | 5102 | UN | 3,00   | 950,0000   | 2.850,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00  | 0,00%  | 0,00% | T40E19 | 31/03/2022 |
| GST45B   | CARGA 45MM P/GRAMPEADOR ECH<br>LON C/SISTEMA GST COD.ANVIS<br>A: 80145901528 VLD.:02/03/20<br>20 | B0189095 | 240 | 5102 | UN | 2,00   | 950,0000   | 1.900,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00  | 0,00%  | 0,00% | T4065N | 28/02/2022 |
| GST45W   | CARGA 45MM P/GRAMPEADOR ECH<br>LON C/SISTEMA GST COD.ANVIS                                       | B0189095 | 240 | 5102 | UN | 9,00   | 950,0000   | 8.550,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00  | 0,00%  | 0,00% | U4020L | 31/12/2022 |

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1164198  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:  
VALOR DO ISSQN:

**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

PROTOCOLO: 135200303522769  
\*\*\*\*\*NUMERO DO PEDIDO 000452 CONVENIO 4.471/2019\*\*\*\*\*  
NAO INCIDENCIA DO ICMS CONFORME ART. 186 DO RICMS-SP/00PEDIDO: 932509  
PREZADO CLIENTE, PEDIMOS A GENTILEZA DE CONFERIR SEU RECEBIMENTO NO ATO E, EM CASO DE DIVERGENCIA, ENTRAR EM CONTATO ATRAVES DO E-MAIL  
DEVOLUCAO@GRUPOEMPORIO.COM.BR OU SAC@GRUPOEMPORIO.COM.BR  
OU PELO TELEFONE: 0800 850 1010. RECLAMACOES REFERENTES AS ENTREGAS DEVERAO OCORRER NO PRAZO DE 7 DIAS CORRIDOS A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO.  
TOTAL DE ITENS: 010  
TEM ALGO A NOS DIZER? CONHEÇA NOSSO CANAL DE DENÚNCIA:  
[HTTP://WWW.HELLOETHICS.COM/GRUPOEMPORIO](http://WWW.HELLOETHICS.COM/GRUPOEMPORIO) - 0800-892-0872

**RESERVADO AO FISCO**

17/04

GRUPO

**EMPÓRIO SAÚDE**

Humanizando Soluções

EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA  
 AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - GALPAO 3 E 4  
 TECHNO PARK CEP:13069-320  
 CAMPINAS/SP  
 FONE: (19) 3758-7911

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1-SAÍDA

N. 000525405

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

3520 0404 1067 3000 0122 5500 1000 5254 0517 6519 4309

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200303522769 16/04/2020 16:14:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
244860586119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

04.106.730/0001-22

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| COD.PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                       | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITÁRIO | V.TOTAL  | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI | LOTE   | VCTO.LOTE  |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|----|--------|------------|----------|---------|--------|-------|--------|-------|--------|------------|
|          | A: 80145901528 VLD.:02/03/20<br>20                                                 |          |     |      |    |        |            |          |         |        |       |        |       |        |            |
| PSEE45A  | GRAMPEADOR ECHELON 45 C/HAST<br>E ARTICULADA 34CM FLEX COD.<br>ANVISA: 80145901527 | 90189095 | 240 | 5102 | UN | 1,00   | 1.500,0000 | 1.500,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00  | 0.00%  | 0.00% | T95348 | 31/10/2022 |
| PSEE45A  | GRAMPEADOR ECHELON 45 C/HAST<br>E ARTICULADA 34CM FLEX COD.<br>ANVISA: 80145901527 | 90189095 | 240 | 5102 | UN | 6,00   | 1.500,0000 | 9.000,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00  | 0.00%  | 0.00% | U9353W | 31/12/2022 |
| PSEE45A  | GRAMPEADOR ECHELON 45 C/HAST<br>E ARTICULADA 34CM FLEX COD.<br>ANVISA: 80145901527 | 90189095 | 240 | 5102 | UN | 1,00   | 1.500,0000 | 1.500,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00  | 0.00%  | 0.00% | T94V90 | 30/09/2022 |
| PSEE45A  | GRAMPEADOR ECHELON 45 C/HAST<br>E ARTICULADA 34CM FLEX COD.<br>ANVISA: 80145901527 | 90189095 | 240 | 5102 | UN | 1,00   | 1.500,0000 | 1.500,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00  | 0.00%  | 0.00% | T92897 | 31/12/2021 |
| PSEE45A  | GRAMPEADOR ECHELON 45 C/HAST<br>E ARTICULADA 34CM FLEX COD.<br>ANVISA: 80145901527 | 90189095 | 240 | 5102 | UN | 1,00   | 1.500,0000 | 1.500,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00  | 0.00%  | 0.00% | T9291A | 31/12/2021 |

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA Agência: 0963 Conta Corrente: 13-000023-3

## DETALHE DO COMPROMISSO

Compromisso: 0033-0963-004904156781 **Conta de Débito:** 0963-000130960326  
 Tipo de Pagamento: BLQ Outros  
 Número da Barras: 00190000090220328100700087882171482330004255000  
 Número do Compromisso banco: 900010469 **No. compromisso cliente:** 32663  
 Instituição Financeira Recredida: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
 Nome/Razão Social do Beneficiário Original: EMPORIO HOSPITALAR COM DE PROD CIRURGICO  
 CPF/CNPJ do Beneficiário Original: 04.106.730/0001-22  
 Nome/Razão Social do Pagador Original: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 CPF/CNPJ do Pagador Original: 71.485.056/0001-21  
 Nome/Razão Social do Pagador Efetivo: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 71.485.056/0001-21  
 Valor Nominal: 42.550,00  
 Valor Juros: 0,00 **Juros:** 0,00  
 Data de Vencimento: 22/04/2020  
 Data de Pagamento: 20/04/2020  
 Situação: Efetivado  
 Tipo de Débito: **No. Protocolo:** PGTFORNB20042020900010469  
 Referência: 5303E09884915B94269C4EC

**Valor a Pagar: 42.550,00**

retornar

Atendimento Santander Empresarial  
 Regiões Metropolitanas  
 0800 762 7777 (Demais Localidades)  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

imprimir