

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRUROMA COMERCIAL LTDA ME
 Rua Voluntarios da Patria, 4641
 Santana - 02401 - 400
 Sao Paulo - SP Telefone: 1126382177

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº: **000.011.364**
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0305 5158 7300 0150 5500 1000 0113 6418 1250 0002

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135220299751330 07/03/2022 14:45:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **116590044113**

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

C.P.F./C.N.P.J.: **05.515.873/0001-50**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **COORD.GERAL ADMINIST.-CGA**

CNPJ/CPF: **46.374.500/0252-60**

DATA DA EMISSÃO: **07/03/2022**

ENDEREÇO: **AV DOUTOR ENEAS CARVALHO DE AGUIAR, 188**

BAIRRO: **CERQUEIRA CESAR**

CEP: **05403 - 000**

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **07/03/2022**

MUNICÍPIO: **SAO PAULO**

FONE/FAX: **(11) 3066-8703**

UF: **SP**

IE

HORA DA SAÍDA: **14:43:28**

FATURA/DUPLICATAS

011364/001
 06/04/2022
 R\$5.360,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	420,76	5.360,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.360,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX.
3591	CADEIRA DE RODAS ADULTO	87131000	040	5102	UN	8,00	670,00	5.360,00	0,00	5.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,76

PAT-1390 - Serie 2203030252 - 3986 ✓
PAT-1391 - Serie 2203030252 - 3982 ✓
PAT-1392 - Serie 2203030282 - 3988 ✓
PAT-1393 - Serie - 2203030280 - 3989 ✓
PAT-1394 - Serie 2203030253 - 3990 ✓
PAT-1395 - Serie 2203030270 - 3991 ✓
PAT-1396 - Serie 2203030230 - 3992 ✓
PAT-1397 - Serie 2203030243 - 3993 ✓

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: BANCO DO BRASIL AG.0386-7 C/C 51637-6 BRADESCO AG.3296 C/C 5922-6 MERCADORIA VENDIDA PARA CONSUMIDOR FINAL OPERAÇÃO BENEFICIADA COM ISENÇÃO DE ICMS CONF DECRETO 48034/2003 ... 2021NE2138 Santa Casa de Misericórdia de Sao Joaquim da Barra Rua Piratininga, 1221, Centro, CEP: 14600-000, Sao Joaquim da Barra/SP Val Aprox R\$420,76 Fed 420,76 Fonte IBPT/empresometro.com.br ASG7R1; CFOP 5102 = R\$5.360,00; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO	
N° ATA DE REGISTRO DE PREÇO: 166/20	NOME DO ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAL DE SAÚDE: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
N° DO CONTRATO: 48034/2003	N° DO EMPENHO: 2021NE2138
EQUIPAMENTO: CADEIRAS DE RODAS ADULTO	
CARIMBO <div style="text-align: center;"> <i>Antônio Luis Soares</i> CPF: 550.823.868-91 Provedor </div>	Endereço: RUA PIRATININGA, 1221
	Município: SÃO JOAQUIM DA BARRA – SP CEP: 14.600-000
Fiscal do contrato Nome: ANTÔNIO LUIS SOARES  Assinatura	RG n°: 5713598 Órgão expedidor: SSP/SP
	CPF: 550.823.868-91
Cargo/ Função: PROVEDOR	
E-mail: provedoria@gruposantacasa.com.br	Telefone: (16) 3810-4000
Declaro que: a) Os itens destinados a essa unidade, constantes das Notas Fiscais de Simples Remessa, conforme listadas abaixo, foram instalados em 16/03/2022, no endereço da unidade, nas condições exigidas pelo contrato n° _____ / _____ e todos se encontram funcionais e atendem ao especificado em edital.	

<p>Notas de Simples Remessa (discriminar os números das notas recebidas)</p>	<p>Notas Fiscais de Venda (Discriminar o número das notas informadas que estão mencionadas nas NF de Simples Remessa)</p> <p>NF 11364 – CIRUROMA COMERCIAL LTDA ME</p>
--	---

Condições de Instalação	
1.1 – Quantidade de equipamentos instalados. <u>08 (OITO)</u> equipamentos	1.4 – Existe alguma pendência identificada pelo fiscal? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Se “sim”, qual(is)?
1.2 – Todos os acessórios ou periféricos estão instalados? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se “não”, qual(is) e quais os motivos?	
1.3 – Todos os acessórios ou periféricos estão funcionando? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se “não”, qual(is) e quais os motivos?	
1.5 – Existe solução acordada para a pendência? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se “não”, qual(is) e qual(is)?	
1.6 – Todos os manuais e documentos exigidos foram entregues? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Observações:
1.7 – Os treinamentos técnicos foram executados? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
<u>28/07/2022 São Joaquim da Barra</u> (data e local)	 Assinatura



| Secretaria da Saúde