SOMA SP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada [1]
No. 386005
Série 1

Chave de Acesso
3526.0805.8476.3000.0110.5500.1000.3860.0510.0699.7072
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135263539481394
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
MUNICIPIO DE LOUVEIRA			46.363.933/0001-44	26/08/2026
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
R CATHARINA CALSSAVARA CALDANA	451	LEITAO	13.290-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
LOUVEIRA	19 3878-9777	SP	421.081.147.112	

FATURA/DUPLICATA

386005-A 25/09/2026 5.600,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
560016	005846/2026	1095	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
5.600,00	1.008,00	0,00	0,00	5.600,00
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Aprox de Tributos**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.425,20	5.600,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3-Próprio Remetente				05.847.630/0001-10
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**
EST SAMUEL AIZEMBERG 1100		SAO BERNARDO DO CAMPO		SP	635.487.579.110
Quantidade / Volumes	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**	**Peso Líquido (Kg)**	**Cubagem Total**
8				32,360	32,360	0,118

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço			Bairro / Distrito	CEP
RUA SILVERIO FINAMORE	920	COND. INDUS	CENTRO	13.290-000
Município		**UF**		
LOUVEIRA		SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
58804	ESTRIOL 1MG/G CR. VAG. 50G + APLICADOR CX C/1 ESTRIONIL HIPOLABOR Lote: 272/26 01/05/2028 Fabr: 01/06/2026 Cod.Fabr: 10040022 Reg.MS: 1134302040011 EAN13: 7898470685666 Decr: Trib. Aprox R$: 753,20 Federal e 672,00 Estadual Fonte:IBPT	30043933	000	5102	CX	400,000	14,00000	5.600,00	5.600,00	1.008,00	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares
EMPENHO 005846/2026 ORDEM DE COMPRA 2026/002087 DATA 29/07/2026 PE PE 95/2025 - BANCO DO BRASIL 3415-0 CC 105047-8; - HORÁRIO DE RECEBIMENTO: SEG A SEX DAS 8H AS 15H30 - (19) 99742-5375 - Karen
Decretos:
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147
| IR FONTE 1,2% (VALOR INFORMATIVO) DE ACORDO COM IN 1234 - BASE DE CÁLCULO R$ 5.600,00 VALOR DO IR R$ 67,20 | CÓDIGO DE RENDIMENTO REINF - 17008 (código DARF 6256)

Reservado ao Fisco