

033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA NEVES LTDA EPP A		Agência/Código Beneficiário 0001/0001219634	Comprovante de Entrega Motivos da não Entrega ☐ Mudou-se ☐ Endereço Insuficiente ☐ Recusado ☐ Não existe nº indicado ☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Ausente ☐ Outros (Especificar)
Pagador: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA		Carteira/Nosso Número 000000310261-0	
Data de Vencimento 11/02/2019	Nº do Documento 011220-1/1	Espécie Moeda DM	
		(=) Valor do Documento	

CIRURGICA NEVES LTDA EPP.  RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010 Fone: (14)3413-2483 - FAX: (14)3413-2483 cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.011.220 SÉRIE 003 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3519 0104 1820 0300 0144 5500 3000 0112 2012 1042 1113 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 DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190029875016 14/01/2019 15:27:39			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438194872116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 04.182.003/0001-44	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	14/01/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095	CENTRO	18740-000	14/01/2019
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAQUARITUBA	SP	(14)3762-1700	HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 16617 - Valor Original: R\$ 296,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 296,00

DUPLICATAS

Número : 001	
Vencimento : 11/02/2019	
Valor : R\$296.00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		296,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								296,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO			0 - REMETENTE				04.182.003/0001-44
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
O MESMO			O MESMO			SP	438194872116
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1	Vol./Caixas	Diversos					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vr Aprox. Trib. IBPT/Empresometro 182C/D529CB Federal: R\$85,60 e Estadual: R\$35,52 Venda Presencial Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI. ORÇAMENTO: 19.002	RESERVADO AO FISCO CONFERIDO <u>12.02.19</u> <u>Caum</u>
PEDIDO: 016617 VENDEDOR: CONDIÇÃO DE PAGTO: 30 DIAS CORRANCA: CLIENTE: 401	