

DATA DE EMISSÃO			DATA DO RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			NF-E		
27/04/2020									Nº 941779 SÉRIE 83		
									CLI: 9032		
									ROTA: FBA1 SETOR: 6147		

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3520 0444 4631 5600 0184 5508 3000 9417 7911 1324 7607	
Nº 941779 SÉRIE 83 FOLHA 1/1		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 135200332426133 28/04/2020 02:27:32-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF				DATA DE EMISSÃO			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				45.437.175/0001-07				27/04/2020			
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO				Nº 95		BAIRRO CENTRO		CEP 18740-000		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 27/04/2020	
MUNICÍPIO TAQUARITUBA				FONE/FAX 001437621700		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
CÁLCULO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
463,32		80,82		0,00		0,00		463,32			
VALOR DO FCP		VALOR DO FCP ST		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		463,32	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL VEÍCULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS				FRETE POR CONTA - Remetent		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE		UF	
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06				MUNICÍPIO BAURU						CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84	
QUANTIDADE 2				ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 4,746	
										PESO LÍQUIDO 4,746	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST
428431	GLIBENCLAMIDA 5 MG 30 CP G EMS POS MON	1L1983 11/21	10,59 7,66	30049079	500	5102	CX	20	2,1500	43,00	43,00	5,16	12,00
425252	LUVA PROC LEMGRUBER LISA M 10X100UN FM LEMGR NEU LIB	PR007K		40151900	000	5102	CX	1	290,0000	290,00	290,00	52,20	18,00
67229	MINILAX SOL RETAL 7 BG S MOMEN NEG MON	9	36,63 27,49	30049099	500	5102	CX	1	28,6800	28,68	28,68	5,16	18,00
38768	MUCOSOLVAN GTS 50 ML R SANOF NEG MON	B98197 1/23	21,40 16,06	30049039	500	5102	FR	6	16,9400	101,64	101,64	18,30	18,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vcto: 25/05/20 - QUITAÇÃO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES:ATE 2 DIAS APÓS EMISSÃO NF. Subst.Trib.cf.Regime Especial publ.no DOE em 22.01.19 para prods do Art.313-A do RICMS/SP			
LISTA 43,00 (+) 130,32 (-) 290,00 (N) 463,32 (TOTAL)			
Cli: 9032 Setor:2028 Rota:FBA1 St Entr:601 St Terc:6147 OS:754790 -18/13/ 924 18:25			
CONFIRMADO CÂMILA Vig Sanitária: 355380791-861-000003-1-0 Anvisa: NOME FANTASIA : STA CASA DE MISER			