

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
30/06/2020			Nº 497991 SÉRIE 84
			CLI: 9032
			ROTA: FBA1 SETOR: 6147



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

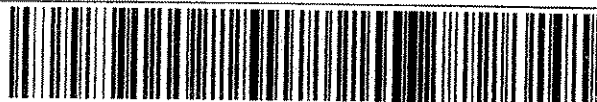
0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 497991

SÉRIE 84

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0644 4631 5600 0184 5508 4000 4979 9111 0800 6312

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200537900590 01/07/2020 01:56:07-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO

30/06/2020

ENDEREÇO
R MAL FLORIANO PEIXOTO

Nº

95

BAIRRO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

30/06/2020

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE/FAX

001437621700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

813,89

VALOR DO ICMS

134,74

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

813,89

VALOR DO PFC

0,00

VALOR DO PFC ST

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

813,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
VEÍCULO PRÓPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS

FRETE POR CONTA
- Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE

UF

SP

CNPJ/CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209337700111

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

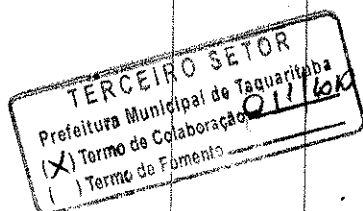
5,322

PESO LÍQUIDO

5,322

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PREC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
426805	CATETER ANGIOCATH 24 200 UN HM BECTO NEU LIB	2464		90183929	500	5102	CX	1	220,0000	220,00	220,00	39,60		16,00
412643	CEFALEXINA 500 MG 10 CP GA GERME POS MON	108786 2/22	21,98 15,90	30042032	500	5102	CX	20	9,6000	196,00	196,00	23,52		12,00
415538	LACTULOS(COLACT) 667MG/ML XPE AMEI 120ML UNIAO NEU LIB	2005299 2/22	9,00	21069090	000	5102	CX	2	8,5100	17,02	17,02	3,06		18,00
425252	LUVA PROC LEMGRUBER LISA M 10X100UN FM LEMGR NEU LIB	PR012K		40151900	000	5102	CX	1	352,0000	352,00	352,00	63,36		18,00
61229	MINILAX SOL RETAL 7 BG S MOMEN NEG MON	666573 4/22	39,57 29,70	30049039	500	5102	CX	1	26,8700	26,87	26,87	5,20		18,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

De: 00/07/20 271,35 - De: 30/07/20 271,27 - De: 09/08/20 271,27 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E BASE DE CÁLCULO REDUZIDA EM 33,33% CFME ART. 34 E 39, ANEXO II DO RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

ICMS 196,00 (+) 26,87 (-) 389,02 (N) 813,89 (TOTAL)

LI: 9032 Setor:2028 Rota:FBA1 St Entr:601 St Terc:6147 OS:718100 -10:18/ 924 10:20

INFORMAÇÃO GERAL

Id Sanitária: 355380791-861-000003-1-0 Anvisa:

OME FANTASIA: STA CASA DE MISER

Impresso pelo Sistema e-Forms - NDDigital S/A - Tel. (49) 3251-8000

CONFERIDO
[Assinatura]