

DATA DE EMISSÃO 17/09/2020	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 235342 SÉRIE 85 CL: 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
 1 - SAÍDA

Nº 235342
 SÉRIE 85
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3520 0944 4631 5600 0184 5508 5000 2353 4211 0580 5684

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200826391159 18/09/2020 02:25:10-03:00	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 17/09/2020
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO	Nº 95	BAIRRO CENTRO
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE/FAX 001437621700	CEP 18740-000
	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 667,70	VALOR DO ICMS 104,32	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 667,70
VALOR DO FCF 0,00	VALOR DO FCF ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 667,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL VEÍCULO PROPRIO 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					INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,438		PESO LÍQUIDO 1,438

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
43445 AG RAQUI SPINAL 25 X 3,5 mm 25 UN HM BECTO NEU LIB	0027602		90183219	800	5102	CX	1	232,5000	232,50	232,50	27,90		12,00
430646 LIDOCAINA CLOR POM DERM 25GR G E.M.S POS MON	1M5674 2/22	13,55	30049043	500	5102	CX	10	3,1900	31,90	31,90	3,83		12,00
75051 NEOCAINA 0,5% PESA 40AP 4ML EST ESTER HS CRIST POS MON	20030534 3/22	9,80	30049061	000	5102	CX	1	302,8000	302,80	302,80	54,50		18,00
48321 NORIPURUM INJ IV 5AP 5ML HT NYCOM POS MON	9240116AA 12/22	433,74	30049099	700	5102	CX	2	50,2500	100,50	100,50	18,09		18,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 011/1 2020
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 De: 07/10/20 222,62 - De: 17/10/20 222,54 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E
 Susst. Trib. Conf. Regime Especial publ. no DOE em 22.01.19 para prods do Art.313-A do RICMS/SP

LISTA 435,20 (+) 0,00 (-) 232,50 (N) 667,70 (TOTAL)

Cli: 9032 Setor:2028 Rota:FBA1 St Entr:601 St Terc:6147 OS: 92346 -14:37/ 924 14:43

CONFIRMADO CASSIA
 Cpl Sanitaria: 355360791-661-000003-1-0 Anvisa:
 NOME FANTASIA : STA CASA DE MISER

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
 18/09/20
 [Assinatura]