

DATA DE EMISSÃO		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
01/10/2020			

NF-E	
Nº 377774	SÉRIE 85
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

Nº 377774

SÉRIE 85

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1044 4631 5600 0184 5508 5000 3777 7411 0770 1071

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 135200880205397 02/10/2020 01:10:09-03:00	
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	01/10/2020
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO	Nº 95	BAIRRO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 01/10/2020
CÁLCULO IMPOSTO		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 926,76	VALOR DO ICMS 111,21	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 926,76
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 926,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
RAZÃO SOCIAL VEÍCULO PRÓPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS						
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06		MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,820	PESO LÍQUIDO 0,820	

COD. 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	AL. ICMS
353340	NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ 50AP 4ML HG	AB-076/20	-	30049099	500	5102	CX	2	463,3600	926,76	926,76	111,21		12,00
	HIPOL	7/22	505,97											
	POS MON													

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dt: 10/11/2020 463,36 - Dt: 21/10/2020 463,36 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATÉ 2 DIAS Subst. Trib. cf. Regime Especial públ. no DOE em 22.01.19 para prods do Art. 313-A do RICMS/SP		CONFERIDO 03/10/2020 e Cassia
LISTA 926,76 (+) 0,00 (=) 0,00 (=) 926,76 (TOTAL) Cli: 9032 Setor: 2028 Rota: FBA1 St Entr: 601 St Terc: 6147 OS: 354569 -18:54/ 924 19:13		
- CONFIRMADO CASSIA Vig Sanitaria: 35536791-861-000003-1-0 Anvisa: NOME FANTASIA: STA CASA DE MISER		