

DATA DE EMISSÃO 30/11/2020	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 962955 SÉRIE 85 CLJ: 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 **1**

Nº 962955
SÉRIE 85
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1144 4631 5600 0184 5508 5000 9629 5511 1367 9170

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 13520118245636 01/12/2020 04:27:16-03:00
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 30/11/2020
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO Nº 95	BAIRRO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE/FAX 001437621700	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 832,85	VALOR DO ICMS 146,91	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 832,85
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			832,85	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS	FRETE POR CONTA - Remetent	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 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,465	PESO LÍQUIDO 4,465

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
414002	AGUA BIDESTILADA 200AP 10ML HT EQUIP FDS MON	2031907 9/22	-	30049099	500	5102	CX	1	50,0000	50,00	50,00	6,00		12,00
379847	HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 500MG 50FA HT TEUTO POS MON	25961244 12/21	-	30043933	000	5102	CX	1	253,9600	253,96	253,96	45,71		18,00
311241	OMEPRAZOL (OPRAZON) 40MG INJ 20FA+DIL HS BLAU NEG MON	20100983 10/22	-	30049069	500	5102	CX	1	528,8900	528,89	528,89	95,10		18,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 011/2020
firmado em 30/11/2020
a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dt: 04/01/21 274,84 - Dt: 28/12/20 283,17 - Dt: 21/12/20 274,84 - QUITAÇÃO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E Subst.Trib.ct.Regime Especial publ.no DOE em 22.01.19 para prods do Art.313-A do RICMS/SP	RESERVADO AO FISCO
LISTA 303,96 (+) 528,89 (-) 0,00 (N) 832,85 (TOTAL)	
CLI: 9032 Setor:2028 Rota:FBA1 St Entr:601 St Terc:6147 OS:413033 -18:35/ 924 20:38	
- CONF CAMILA Vig Sanitaria: 353380791-861-000003-1-0 Anvisa: NOME FANTASIA : STA CASA DE MISER	CONFERIDO 01/12/20 Camila