

**RIOCLARENSE****COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP  
CEP 13916-074 - 1935225800DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 1369209 FL 1 / 1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3520 1167 7291 7800 0491 5500 1001 3692 0917 7986 0604

Consulta 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

135201050498300 16/11/2020 16:41:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

16/11/2020

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

16/11/2020

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

1437621700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR  | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR  | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|--------|----------------|------------|--------|----------------|------------|-------|
| 1369209/1      | 14/12/2020 | 437,90 | 1369209/2      | 28/12/2020 | 437,90 |                |            |       |

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |                   |                            |  |                          |                          |  |  |
|-------------------------|-----------------|-------------------|----------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |                 | VALOR DO ICMS     | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST |  | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |  |
| 875,80                  |                 | 135,95            | 0,00                       |  | 0,00                     | 875,80                   |  |  |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS            |  | VALOR DO IPI             | VALOR TOTAL DA NOTA      |  |  |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00              | 0,00                       |  | 0,00                     | 875,80                   |  |  |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                 |           |                           |             |                    |              |                    |
|---------------------------------|-----------|---------------------------|-------------|--------------------|--------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL             |           | FRETE POR CONTA           | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF           | CNPJ               |
| NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. |           | 0 - Por conta do emitente |             |                    |              | 15.066.184/0001-60 |
| ENDEREÇO                        |           | MUNICÍPIO                 | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |              |                    |
| R MARIA CERON VOLPE 2260        |           | SAO JOSE DO RIO PRETO     | SP          | 647598751114       |              |                    |
| QUANTIDADE                      | ESPECIE   | MARCA                     | NUMERO      | PESO BRUTO         | PESO LÍQUIDO |                    |
| 1,00                            | VOLUME(S) |                           | 0,00008     | 2,127              | 2,127        |                    |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 001909 | CEFTRIAXONA 1G IV (BIOQUÍMICO) L: 009097 Q: 50,000 O F: 30/10/20 V: 30/09/2023, nFCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D 1500846756                | 30042059 | 500 | 5102 | FA | 50,00  | 8,0021         | 400,11      | 400,11       | 72,02      | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 031379 | ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML (CRISTALIA) L: A123 06E Q: 2,0000 F: 21/06/19 V: 31/05/2021                                                  | 30049099 | 200 | 5102 | SE | 2,00   | 31,72          | 63,44       | 63,44        | 11,42      | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 024335 | TORNEIRINHA DESCARTAVEL 3 VIAS (DESCARPACK) L: SCTPAA0344 Q: 50,0000 F: 30/05/20 V: 30/04/2025                                             | 90189010 | 200 | 5102 | PC | 50,00  | 1,015          | 50,75       | 50,75        | 9,13       | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 013469 | AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 0 031862 Q: 25,0000 F: 28/02/20 V: 30/01/2025, nFCI: 3D0C612B -4AEB-4265-9CA1-6B3F7E011533 | 90183219 | 800 | 5102 | PC | 25,00  | 14,46          | 361,50      | 361,50       | 43,38      | 0,00      | 12,00          | 0,00          |

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

CÁLCULO DO ISSQN

|                     |                          |                          |                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| 550516029           | 0,00                     | 0,00                     | 0,00           |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 17/11/2020 Pedido: 1767300 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1767300 \*\*\* O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Alíquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Código Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER DE TAQUARITUBA) LOCAL DE ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

**CONFERIDO**  
19/11/2020  
Cama