

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>JM COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA ME - JM</b><br><br><b>RUA SÃO LUIZ Nº 205 VILA VICENTE - JAÚ - SP</b><br><b>CEP 17209-200</b><br><b>FONE (14) 3622-9200</b> |                                             | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br><br>0-ENTRADA<br>1-SAÍDA <b>1</b><br><br><b>000.027.815</b><br><b>SÉRIE 1</b><br><b>FOLHA 1/1</b> | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>3520 1008 0306 0100 0159 5500 1000 0278 1510 3615 9523<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| <b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b><br><b>VENDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br><b>135200919270648 13/10/2020 15:52:28</b>                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>401.213.873.114                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b> | <b>CNPJ</b><br>08.030.601/0001-59                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

**DESTINATÁRIO**

|                                                                                |                 |                                           |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b><br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b> |                 | <b>CNPJ</b><br><b>45.437.175/0001-07</b>  | <b>DATA DA EMISSÃO</b><br>13/10/2020 |
| <b>ENDEREÇO</b><br><b>MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95</b>                        |                 | <b>BAIRRO / DISTRITO</b><br><b>CENTRO</b> | <b>CEP</b><br>18740-000              |
| <b>MUNICÍPIO</b><br><b>TAQUARITUBA</b>                                         | <b>UF</b><br>SP | <b>FONE / FAX</b><br>14 3762-2252         | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>            |
|                                                                                |                 | <b>HORA DA SAÍDA</b>                      |                                      |

**FATURA / DUPLICATA**

000027815/001 15/12/2020 587,66

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                               |                             |                                  |                              |                                     |
|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|
| <b>BASE CÁLC ICMS</b><br>0,00 | <b>VALOR ICMS</b><br>0,00   | <b>BASE CÁLC ICMS ST</b><br>0,00 | <b>VALOR ICMS ST</b><br>0,00 | <b>TOTAL DOS PRODUTOS</b><br>587,66 |
| <b>VALOR FRETE</b><br>0,00    | <b>VALOR SEGURO</b><br>0,00 | <b>VALOR DESCONTO</b><br>0,00    | <b>OUTRAS DESP</b><br>0,00   | <b>VALOR IPI</b><br>0,00            |
|                               |                             |                                  |                              | <b>TOTAL DA NOTA</b><br>587,66      |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                                                      |                |                                       |                    |                      |                           |             |
|------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------|--------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b><br><b>VEICULO PROPRIO</b> |                | <b>FRETE POR CONTA</b><br>0-Remetente | <b>CODIGO ANTT</b> | <b>PLACA DO VEIC</b> | <b>UF</b>                 | <b>CNPJ</b> |
| <b>ENDEREÇO</b>                                      |                | <b>MUNICÍPIO</b>                      |                    | <b>UF</b>            | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> |             |
| <b>QUANTIDADE</b>                                    | <b>ESPECIE</b> | <b>MARCA</b>                          | <b>NUMERAÇÃO</b>   | <b>PESO BRUTO</b>    | <b>PESO LÍQUIDO</b>       |             |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|------------|
| 31020E         | FIO METALICO LISO 2,0X300 E<br>CONVENIO: 0702031348-FIO DE KIRSCHNER<br>CNPJ: 58.619.131/0003-01 Registro ANVISA: 10209780010<br>Lote: ( 1 ) 27970 Val: 11/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 90211020 | 040 | 5102 | UN   | 1     | 13,00      | 13,00       | 0,00        | 0,00       |            |
| 32015E         | FIO METALICO LISO 1,5X300 E<br>CONVENIO: 0702031348-FIO DE KIRSCHNER<br>CNPJ: 58.619.131/0003-01 Registro ANVISA: 10209780010<br>Lote: ( 1 ) 27462 Val: 11/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 90211020 | 040 | 5102 | UN   | 1     | 13,00      | 13,00       | 0,00        | 0,00       |            |
| G-760-0-1      | FIXADOR TIPO DR. ULSO REF: AG-760-0-1<br>CONVENIO: 0702030414-FIXADOR EXTERNO P/ PUNHO<br>CNPJ: 54.885.546/0001-04 Registro ANVISA: 10174110047<br>Lote: ( 1 ) 2006048 Val: 22/07/22                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 90211020 | 040 | 5102 | UN   | 1     | 561,66     | 561,66      | 0,00        | 0,00       |            |
|                | *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES*<br>Convenio: SUS<br>ISENCAO ICMS CONF.CONVENIO 1/99 C/ALT.DOS CONV.05/99-90/99-84/00-127/1<br>-30/3-10/4-40/7-104/11. PIS/COFINS ALIQ.ZERO CONF.ART.28 INCISO XV-LEI<br>10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOLUCAO DE CONSULTA SRFB 03/2012<br>REPRESENTANTE: 014<br>VL A-042.248<br><br><b>Pago com Recurso do</b><br><b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b><br><b>Nº 011 12020-</b><br><b>firmado junto a</b><br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> |          |     |      |      |       |            |             |             |            |            |

**DADOS ADICIONAIS**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>Fica cientificado o comprador/destinatário do Art. 49 da Lei 8.078/90 que prevê - O consumidor pode desistir do contrato, no prazo de 7 dias a contar de sua assinatura ou do ato de recebimento do produto ou serviço, sempre que a contratação de fornecimento de produtos e serviços ocorrer fora do estabelecimento comercial, especialmente por telefone ou a domicílio.<br>Paciente: IONE MARIA MARTINS DA CUNHA CLARO<br>Data cirurgia: 05/10/2020<br>Medico...: DR. MARCELO DIMAS RODRIGUES | <b>RESERVADO AO FISCO</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                |                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| RECEBEMOS DE JM COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.027.815. EMISSÃO: 13/10/2020 VALOR TOTAL: 587,66 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO, 18740-000-TAQUARITUBA-SP |                                                | <b>NF-e</b><br><b>000.027.815</b><br><b>SÉRIE 1</b> |
| <b>DATA DO RECEBIMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> |                                                     |