DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
25/11/2020		

NF-E
Nº 911418 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 [1]

Nº 911418
SÉRIE 85
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1144 4631 5600 0184 5508 5000 9114 1811 1273 5669

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135201092633073 26/11/2020 03:02:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	25/11/2020
ENDEREÇO	**Nº**	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
R MAL FLORIANO PEIXOTO	95	CENTRO	18740-000	25/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAIDA**
TAQUARITUBA	001437621700	SP		

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.514,00	181,68	0,00	0,00	1.514,00

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0,00	1.514,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,400	1,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. 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
422475	MIDAZOLAM 5MG/ML INJ 100AP 3ML *HG HIPOL (B1) POS MON	AP-238/20 6/22	- 960,96	30049099	500	5102	CX	2	757,0000	1.514,00	1.514,00	181,68		12,00

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

COVID-19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dt: 04/01/20 499,62 - Dt: 25/12/20 499,62 - Dt: 15/12/20 514,76 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E
Subst.Trib.ref.Regime Especial publ.no DOE em 22.01.19 para prods do Art.313-A do RICMS/SP

LISTA 1.514,00 (+) 0,00 (-) 0,00 (N) 1.514,00 (TOTAL)

Cli: 9032 Setor:2028 Rota:FBA1 St Entr:601 St Terc:6147 OS:326123 -15:50/ 924 16:10

- CONFIRMADO CASSIA
Vig Sanitaria: 35535079-8(1-000003-1-0 Anvisa:
NOME FANTASIA : STA CASA DE MISER

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
26/11/2020