

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
09/10/2020		

NF-E	
Nº 454558	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
1 - SAÍDA
Nº 454558
SÉRIE 85
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 1044 4631 5600 0184 5508 5000 4545 5811 0825 8748

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200911800915 10/10/2020 02:59:55-03:00
		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	09/10/2020
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO	Nº 95	BAIRRO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE/FAX 001437621700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111

CÁLCULO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.632,45		435,89		0,00		0,00		3.632,45	
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	3.632,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL VEÍCULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS		- Remetent				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06		MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE	1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					3,500	3,500

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	FMC/ 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	AP-242/20	-	30049099	500	5102	CX	5	726,4900	3.632,45	3.632,45	435,89		12,00
	HIPOL (B1)	6/22	960,96											
	POS MON													

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dt: 04/12/20 1196,71 - Dt: 20/11/20 1236,03 - Dt: 06/11/20 1196,71 - QUITAÇÃO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES Subst.Trib.cf.Regime Especial públ.no DOE em 22.01.19 para prods do Art.313-A do RICMS/SP		
LISTA 3.632,45 (+) 0,00 (-) 0,00 (N) 3.632,45 (TOTAL)		
Cli: 9032 Setor:2028 Rota:FBA1 St Entr:601 St Terc:6147 OS:494198 -16:49/7802 17:03		
- CONF COM CASSIA Vig Sanitaria: 365380791-861-000003-1-0 Anvisa: Pedido: CONF COM CASSIA NOME FANTASIA : STA CASA DE MISER		

CONFERIDO
09/10/2020
Lente