

DATA DE EMISSÃO 13/11/2020	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 791638 SÉRIE 85 CLI: 9032 ROTA: FBA1 SETOR: 61
--------------------------------------	---------------------	---	--



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 791638

SÉRIE 85

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1144 4631 5600 0184 5508 5000 7916 3811 1145 4523

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 135201043992191 14/11/2020 03:25:36-03:00
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	13/11/2020
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO	Nº 95	BAIRRO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE/FAX 001437621700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
HORA DE ENTRADA/SAÍDA		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

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
		753,76	135,68	0,00	0,00	0,00	753,76
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	753,76		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	VEÍCULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
		R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	MUNICÍPIO BAURU	- Remetent			SP	05.530.576/0001-84
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
1				1,252	1,252			

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PNC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
433253	ENOXA (HEPARINOX) 80MG/0,8ML 2SER C/D SEG CRIST POS MON	A13207E 2/22	-	30049099	200	5102	CX	3	80,9000	242,70	242,70	43,69		18,00
311241	OMEPRAZOL (OPRAZON) 40MG INJ 20FA+DIL ES BLAU NEG MON	20071338 7/22	-	30049069	500	5102	CX	1	511,0600	511,06	511,06	91,99		18,00

COVID-19

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: 23/12/20 376,88 - Dt: 03/12/20 376,88 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATÉ 2 DIAS Subst. Trib. cf. Regime Especial publ. no DOE em 22.01.19 para prods do Art. 313-A do RICMS/SP		
LISTA	242,70 (+) 511,06 (-) 0,00 (N) 753,76 (TOTAL)	
CLI:	9032 Setor: 2028 Rota: FBA1 St Entr: 601 St Terc: 6147 OS: 119505 -15:16/ 924 15:27	

CONFIRMADO CASSIA
Vig Sanitária: 355380791-861-000003-1-0 Anvisa:
NOME FANTASIA: STA CASA DE MISER

CONFERIDO
CASSIA