

DATA DE EMISSÃO

28/10/2020

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E

Nº 628923 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

Nº 628923
SÉRIE 85
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 1044 4631 5600 0184 5508 5000 6289 2311 0992 0567

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

CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

ENDERECO
R MAL FLORIANO PEIXOTO

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO
28/10/2020

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
28/10/2020

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	407,93	VALOR DO ICMS	67,22	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	407,93
VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO FCP ST	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IFI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	407,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS

ENDERECO
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06

MUNICÍPIO
BAURU

FRETE POR CONTA
- Remetent

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE

UF SP

CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111

PESO BRUTO 5,600

PESO LÍQUIDO 5,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		LOTE	PNC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
414002	AGUA BIDESTILADA 200AP 10ML ET EQUIP POS MON	2031502 7/22	-	30049099	500	5102	CX	2	51,7800	103,56	103,56	12,43		12,00
75051	NEOCAINA 0,5% PESA 40AP 4ML EST ESTER ES CRIST POS MON	20040547 4/22	-	30049061	000	5102	CX	1	304,3700	304,37	304,37	54,79		18,00

Pago 66th Reunião de
TERM DE COLABORAÇÃO
Nº 011/2020
28/10/2020
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dt: 02/12/20 407,93 - QUITAÇÃO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF.

Subst.Trib.cf.Regime Especial publi.no DOE em 22.01.19 para prods do Art.313-A do RICMS/SP

LISTA 407,93 (+) 0,00 (-) 0,00 (N) 407,93 (TOTAL)

Cli: 9032 Setor:2028 Rota:FBA1 St Entr:601 St Terc:6147 OS:810515 -16/07/ 924 16:21

- CONFIRMADO CASSIA

Vig Sanitaria: 355380791-961-000003-1-0 Anvisa:

NOME FANTASIA : STA CASA DE MISER

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO

Cassia

Impresso pelo Sistema e-Forms - NDDigital S/A - Tel. (49) 3251-8000