

|                 |                     |                                         |                        |
|-----------------|---------------------|-----------------------------------------|------------------------|
| DATA DE EMISSÃO | DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 791638 SÉRIE 85     |
| 13/11/2020      |                     |                                         | 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 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](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da  
 Sefaz Autorizadora

|                               |                                    |                                      |                                                                              |
|-------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>209017636112 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135201043992191 14/11/2020 03:25:36-03:00 |
|                               |                                    | CNPJ<br>44.463.156/0001-84           |                                                                              |

|                                                                  |                          |                    |                                    |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                           |                          | CNPJ/CPF           | DATA DE EMISSÃO                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |                          | 45.437.175/0001-07 | 13/11/2020                         |
| ENDEREÇO<br>R MAL FLORIANO PEIXOTO                               | Nº 95                    | BAIRRO<br>CENTRO   | CEP<br>18740-000                   |
| MUNICÍPIO<br>TAQUARITUBA                                         | FONE/FAX<br>001437621700 | UF<br>SP           | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>209337700111 |

|                            |  |               |  |                                         |  |                               |  |                          |  |
|----------------------------|--|---------------|--|-----------------------------------------|--|-------------------------------|--|--------------------------|--|
| CÁLCULO IMPOSTO            |  | VALOR DO ICMS |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO |  | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS    |  | 753,76        |  | 135,68                                  |  | 0,00                          |  | 753,76                   |  |
| VALOR DO FCP               |  | 0,00          |  | VALOR DO FCP ST                         |  | 0,00                          |  | VALOR TOTAL DO IPI       |  |
| 0,00                       |  | 0,00          |  | DESCONTO                                |  | 0,00                          |  | 0,00                     |  |
| OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS |  | 0,00          |  | VALOR TOTAL DA NOTA                     |  | 753,76                        |  |                          |  |

|                                                                  |   |                    |       |             |            |                                    |              |       |  |                    |  |
|------------------------------------------------------------------|---|--------------------|-------|-------------|------------|------------------------------------|--------------|-------|--|--------------------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS                              |   | FRETE POR CONTA    |       | CÓDIGO ANTT |            | PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE         |              | UF    |  | CNPJ/CPF           |  |
| RAZÃO SOCIAL<br>VEÍCULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS |   | - Remetent         |       |             |            |                                    |              |       |  | 05.530.576/0001-84 |  |
| ENDEREÇO<br>R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06                 |   | MUNICÍPIO<br>BAURU |       | UF<br>SP    |            | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>209337700111 |              |       |  |                    |  |
| QUANTIDADE                                                       | 1 | ESPECIE            | MARCA | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO | 1,252                              | PESO LÍQUIDO | 1,252 |  |                    |  |

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                            | LOTE          | PNC/ PF | 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<br>SEG CRIST<br>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 HS<br>BLAU<br>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 011.10020.  
 firmado pela a  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                             |                                       |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                     |                             | RESERVADO AO FISCO                    |                   |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Des: 13/12/20 376,88 - Des: 03/12/20 376,88 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATÉ 2 DIAS<br>Susst. Trib. of. 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<br>Vig Sanitária: 355380791-861-000003-1-0 Anvisa:<br>NOME FANTASIA: STA CASA DE MISER                                                                                                                                             |                             |                                       |                   |

**CONFERIDO**  
 14/11/2020  
 Cassia