

Recebemos de HUGO MENEGHEL CHAMORRO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Nº: 000.000.419
Série: 000
Dest: ASSOCIACAO DE VOLUNTARIOS DO CONBATE
V. NF: 1848,59
Pgto:

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HUGO MENEGHEL CHAMORRO
PRACA SAO ROQUE, 111 - CENTRO - TAQUARITUBA - SP
Fone: (14)3762-4471 - CEP: 18740-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.000.419
SÉRIE 000
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0822 5674 1800 0118 5500 0000 0004 1910 0000 9278

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 COM CUPOM**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 685028675110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ: 22.567.418/0001-18

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135211007667319 31/08/2021 10:52:14**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE VOLUNTARIOS DO CONBATE CANCER D

CNPJ / CPF: 03.054.260/0001-38

DATA DA EMISSÃO: 31/08/2021

ENDEREÇO: R:CAP. CEZARIO DE CAMPOS, 452

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 18740-000

DATA DA SAÍDA: 31/08/2021

MUNICÍPIO: TAQUARITUBA

UF: SP

TELEFONE / FAX: 3762-2766

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		V.APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00 (0,00 %)	0,00	1.848,59	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.848,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
3937	DIMORF (SULF MORF) 10MG C/50	30044990	0500	5929	UN	4,0	45,84	0,00	183,36	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4289	NAUSICALM B6 GOTAS 20ML	30044990	0500	5929	UN	1,0	14,23	0,00	14,23	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
11459	CLEXANE 40MG/0,4ML C/1 FR	30049099	0500	5929	UN	16,0	70,35	0,00	1.125,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
15622	CLEXANE 40MG/0,4ML C/1 FR	30042099	0500	5929	FR	2,0	14,75	0,00	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
17800	NISTATINA 100MUI ORAL 50ML	30049039	0500	5929	CX	2,0	108,98	0,00	217,96	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
30172	ULTRACET 325+37,5MG C/20 COMP	30049099	0500	5929	UN	2,0	66,77	0,00	133,54	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
32219	VERSA 40MG INJ CX C/2* CADA DOSE FR	30049099	0500	5929	UN	2,0	12,90	0,00	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
37068	MANITOL 20% FR 250ML	30049099	0500	5929	UN	1,0	18,80	0,00	18,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
39454	COLACT 667MG/ML XPE 120ML-AMEI	21069030	0102	5929	UN	1,0	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
40817	SIMÉTICONA 75MG/ML GTS FR 15ML	30049099	0500	5929	UN	1,0	22,90	0,00	22,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
42096	DERMACYD PRO BIO HIDRATE 200ML	34013000	0500	5929	UN	1,0	16,75	0,00	16,75	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
42703	FISIOFORT POMADA 150GR	33049990	0500	5929	UN	1,0	16,75	0,00	16,75	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
42703	FISIOFORT PREMIUM 150GR	33049990	0500	5929	UN	3,0	16,75	0,00	50,25	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Cupons: 051427,.....
SAT(s) referenciado(s): 017421,012783,012841,013107,012722,013356,011603

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00
		VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00

Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO
nº _____
firmado junto a Prefeitura Municipal de Taquarituba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib aprox. R\$ 246,86 Federal e 220,08 Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO
nº 18 / 1 / 2021
firmado junto a Prefeitura Municipal de Taquarituba



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.19
2712X02712 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: AVCC MEDICAMENTOS

AGENCIA: 2712-X CONTA: 21.864-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : AVCC MEDICAMENTOS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0315-8 - TAQUARITUBA

CONTA: 13.004.392-1

FAVORECIDO: HUGO MENEGHEL CHAMORRO E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 22.567.418/0001-18

VALOR: R\$ 1.848,59

DEBITO EM: 31/08/2021

=====

DOCUMENTO: 083101

AUTENTICACAO SISBB: 2.EF1.B3B.937.04F.070

Transação efetuada com sucesso por: JD579101 MARIA VILAS BOAS DE.

Pago com Recurso do
TERMO DE FOMENTO
n° _____
firmado junto a
Prefeitura Municipal de Taquarituba