

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

Nº: 000.000.434
Série: 000
Dest: ASSOCIACAO DE
VOLUNTARIOS DO CONBATE
V. NF: 2933,35
Pgto:

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HUGO MENEGHEL CHAMORRO

R 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
Nº 000.000.434
SÉRIE 000
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1222 5674 1800 0118 5500 0000 0004 3410 0001 0656

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211574183857 27/12/2021 15:34:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
685028675110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

22.567.418/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE VOLUNTARIOS DO CONBATE CANCER D

CNPJ / CPF

03.054.260/0001-38

DATA DA EMISSÃO

27/12/2021

ENDEREÇO
R R:CAP. CEZARIO DE CAMPOS, 452

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

27/12/2021

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3762-2766

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.933,35
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	2.933,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0-EMITENTE				
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
536	ATROVENT GOTAS P/ INALACAO 20ML	30044990	0500	5929	UN	1,0	25,24	0,00	25,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
596	BRONDILAT XPE 120ML	30049039	0500	5929	UN	1,0	43,27	0,00	43,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1126	LEITE MAGN PHIL ORIG 350ML	30049099	0500	5929	UN	1,0	24,50	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1264	TYLENOL 750MG C/20 COMP	30049045	0500	5929	UN	1,0	35,63	0,00	35,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1642	TYLEX 30MG C/12 COMP	30044940	0500	5929	UN	1,0	37,94	0,00	37,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2955	NEUTROFER 500MG C/30 COMP	30049019	0500	5929	CX	1,0	74,89	0,00	74,89	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
5468	VENALOT C/60 (BYK)	30049079	0500	5929	CX	1,0	109,25	0,00	109,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8469	DIMORF 10MG/ML SOL 60ML GOTAS	30044990	0500	5929	FR	1,0	47,65	0,00	47,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9249	PLABEL 10MG C/20 CP (BELFAR)	30049041	0500	5929	CX	6,0	6,50	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10273	ACCU CHEK ACTIVE C/50TIRAS	38220090	0102	5929	UN	1,0	79,90	0,00	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11692	DIPIRONA 500MG 50X10 CARTELA FR C/CP	30049069	0500	5929	UN	6,0	3,50	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13737	CLONAZEPAM 2,5MG GOTAS	30049069	0500	5929	FR	1,0	13,84	0,00	13,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15622	NISTATINA SUSP ORAL 100MUI ORAL 50ML	30042099	0500	5929	FR	1,0	18,80	0,00	18,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16401	OMEPRAZOL NOVOPRAZOL 20MG C/56 CAP	30049069	0500	5929	CX	1,0	21,75	0,00	21,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16873	NOVALGINA 1G C/10 COMP	30049069	0500	5929	CX	1,0	23,29	0,00	23,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31611	DEXAMETASONA 4MG C/10 COMP	30043999	0500	5929	UN	6,0	12,40	0,00	74,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32219	MANITOL 20% FR 250ML	30049099	0500	5929	UN	2,0	12,90	0,00	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34206	CLEXANE 40MG/0,4ML AMP	30049069	0500	5929	UN	10,0	71,09	0,00	710,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34206	DIMORF 20MG C/30	30049069	0500	5929	UN	1,0	123,20	0,00	123,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34206	IMIPRAMINA 50MG C/60 CPS	30049069	0500	5929	UN	1,0	26,50	0,00	26,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34206	PREGABALINA 150MG C/30	30049069	0500	5929	UN	1,0	109,64	0,00	109,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34206	XARELTO 15MG C/30	30049069	0500	5929	UN	2,0	311,00	0,00	622,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37915	PROMESTRIENO CR VAG 10MG/G 30G+APLIC	30049099	0500	5929	UN	1,0	64,35	0,00	64,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39454	SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 15ML	30049099	0500	5929	UN	1,0	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42382	FLORASTOR C/12 CAPS	13021999	0102	5929	UN	1,0	26,80	0,00	26,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42623	LISTO 8MG C/10 COMP	30049069	0500	5929	UN	4,0	44,25	0,00	177,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox. R\$ 384,67 Federal e 81,49 Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO
nº 181/2021
firmado junto a
Prefeitura Municipal de Taquarituba



HUGO MENEGHEL CHAMORRO

R 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

Nº 000.000.434
SÉRIE 000
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1222 5674 1800 0118 5500 0000 0004 3410 0001 0656

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211574183857 27/12/2021 15:34:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685028675110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

22.567.418/0001-18

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	ALIQ. % IPI
100000	CLONAZEPAM 2MG	30049099	0500	5929	UN	1,0	11,80	0,00	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100569	TRAMADOL GOTAS 100MG/ML 10ML #	30049039	0500	5929	FR	2,0	34,80	0,00	69,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106687	SORO FISIOLÓGICO CHRYSALIS 250ML C24UNID	30049099	0500	5929	UN	1,0	3,90	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107229	RIVAROXABANA 10MG C 30CP REV EMS	30049079	5500	5929	CX	1,0	179,90	0,00	179,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107269	ZOLPIDEM 10MG C/ 30 COMP	30049069	0500	5929	CX	2,0	33,75	0,00	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SAT(s) referenciado(s): 022535,015209,015777,015781,023363,015312,015463,015466,015700,015881,015882,016179,016390,016529,016532,016535,104222

Pago com Recurso do
TERMO DE FOMENTO

nº 1

firmado junto a
Prefeitura Municipal de Taquarituba