

DATA DE EMISSÃO		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
16/06/2020				Nº 383347 SÉRIE 84
				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 **1**

Nº 383347

SÉRIE 84

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0644 4631 5600 0184 5508 4000 3833 4711 0755 4221

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
Sefaz Autorizadora

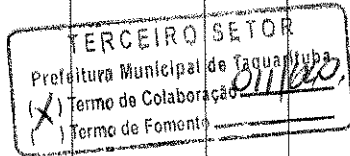
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTENTICACAO DE NF-E 135200490965998 16/06/2020 23:31:26-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	16/06/2020
ENDEREÇO	Nº	Bairro	CEP
R MAL FLORIANO PEIXOTO	95	CENTRO	18740-000
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAQUARITUBA	001437621700	SP	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		626,32		108,85		0,00		626,32	
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	
								626,32	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS		- Remetent				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06		BAURU	SP	209337700111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				0,870	0,870	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		LOTE	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
405697	DEXAMETASONA 4MG 50AP 2,5ML HG HYPOF	19121331	-	30043290	000	5102	CX	2	32,4000	64,80	64,80	7,78		12,00
	POS MON	12/21	118,93											
311241	OMEPRAZOL(OPRAZON)40MG INJ 20FA+DIL HS	20040519 3/22	-	30049069	500	5102	CX	1	561,5200	561,52	561,52	101,07		18,00
	BLAU		779,63											
	NEG MON													



DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
Vcto: 16/07/20 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATÉ 2 DIAS APÓS EMISSÃO NF.		
Subst. Trib. cf. Regime Especial públ. no DOE em 22.01.19 para prods do Art. 313-A do RICMS/SP		
LISTA		
64,80 (+) 561,52 (-) 0,00 (N) 626,32 (TOTAL)		
Cli: 9032 Setor: 2028 Rota: FBA1 St Entr: 601 St Terc: 6147 OS: 512059 -16:55/ 924 17:14		
CONFIRMADO LARISSA		
Vig Sanitária: 355380791-861-000093-1-0 Anvisa:		
NOME FANTASIA: STA CASA DE MISER		

CONF. DO
[Assinatura]