

DATA DE EMISSÃO 19/11/2020	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------------------------	---------------------	---

NF-E	
Nº 855205	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 855205

SÉRIE 85

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3520 1144 4631 5600 0184 5508 5000 8552 0511 1246 7479

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 AUTORIZAÇÃO DE USO 135201067852493 20/11/2020 01:52:20-03:00	
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	19/11/2020
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO	Nº 95	BAIRRO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE/FAX 001437621700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

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		1.873,24		289,59		0,00		1.873,24	
VALOR DO FCP		0,00		VALOR DO FCP ST		0,00		DESCONTO	
								0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00		VALOR TOTAL DO IPI		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA	
								1.873,24	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS		- Remetente						SP		05.530.576/0001-84	
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06		MUNICÍPIO BAURU						SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
3								7,220		7,220	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
427180	CEFTRIAXONA 1GR INJ IV 100 FA HGA BLAU POS MON	20071508 6/22	- 3849,83	30042059	5005102	CX		1	793,2400	793,24	793,24	95,19		12,00
425252	LUVA PROC LEMGRUBER LISA M 10X100UN FM LEMGR NEU LIB	PRO21K		40151900	0005102	CX		2	540,0000	1.080,00	1.080,00	194,40		18,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 011/1 2020 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA COVID-19														

COVID-19

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 011/12020
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dt: 29/12/20 618,17 - Dt: 19/12/20 618,17 - Dt: 09/12/20 636,90 - QUITAÇÃO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E SUSP.Trib.cil.Regime Especial públ.no DOE em 22.01.19 para prods do Art.313-A do RICMS/SP		
LISTA	793,24 (+) 0,00 (-) 1.080,00 (N) 1.873,24 (TOTAL)	
CLI:	9032 Setor:2028 Rota:FBA1 St Entr:601 St Terc:6147 OS:233425 -18:51/ 924 19:04	
- CONFIRMADO CAMILA Vig Sanitaria: 355380791-861-000003-1-0 Anvisa: NOME FANTASIA : STA CASA DE MISER		CONFERIDO 20/11/2020 [Assinatura]