

DATA DE EMISSÃO 26/10/2020	DATA DO RECEBIMENTO 04/10/20	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 598744 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 598744

SÉRIE 85

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1044 4631 5600 0184 5508 5000 5987 4411 0954 1983

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13520097132860 27/10/2020 02:28:44-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO
26/10/2020

ENDEREÇO
R MAL FLORIANO PEIXOTO

Nº

95

BAIRRO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
26/10/2020

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX
001437621700

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	650,11	VALOR DO ICMS	117,02	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	650,11
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	650,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL VEÍCULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,544	PESO LÍQUIDO 3,544

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
80900	KOLLAGENASE C/CLORANF POM 30 GR 10UN HSA CRIST NEG MON	20050373 6/22	- 425,68	30049019	000	5102	CX	1	149,1100	149,11	149,11	26,84		18,00
425252	LUBA PROC LEMGRUBER LISA M 10X100UN FM LEMGR NEU LIB	PR019K		40151900	000	5102	CX	1	501,0000	501,00	501,00	90,18		18,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 011/2020
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dt: 05/12/20 214,53 - Dt: 25/11/20 214,54 - Dt: 15/11/20 221,04 - QUITAÇÃO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E
Subst.Trib.cf.Regime Especial públ.no DOE em 22.01.19 para prods do Art.313-A do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

LISTA 0,00 (+) 149,11 (-) 501,00 (N) 650,11 (TOTAL)

CLI: 9032 Setor:2028 Rota:FBA1 St Entr:601 St Terc:6147 OS:757915 -15:41/ 924 15:44

- CONFIRMADO CASSIA

Vig Sanitaria: 355380791-861-000003-1-0 Anvisa:

NOME FANTASIA : STA CASA DE MISER

CONFERIDO
26/10/20
Cassia