

Recebem	HAMORRO LTDA c	Recebeu serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Nº: 000.001.524 Série: 000 Dest: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE V. NF: 1022,67 Pgto:
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



CHAMORRO LTDA

AV. CEL JOAO QUINTINO, 670 - CENTRO -  
TAQUARITUBA - SP  
Fone: (14)3762-1403 - CEP: 18740-000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.001.524  
SÉRIE 000  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0453 0422 9700 0114 5500 0000 0015 2410 0000 7415

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

NATU	DA OPERAÇÃO	VE		COM CUPOM	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
INSCR	ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO			CNPJ
685005851113					53.042.297/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07		05/04/2021	
ENDEREÇO		PAÍS / DISTRITO		CEP	
MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CENTRO		18740-000	
MUNICÍPIO		UF		DATA DA SAÍDA	
TAQUARITUBA		SP		05/04/2021	
		TELEFONE / FAX		HORA DA SAÍDA	
		3762-1700			
		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BA10	CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 (0,00 %)	1.022,67
VALC	FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.022,67

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	ALIQ. % IPI
475	AMPLICITIL GTS 20ML	30049079	0500	5929	UN	1,0	8,92	0,00	8,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
477	AMPLICITIL 25MG C/20COMP	30049079	0500	5929	CX	1,0	7,37	0,00	7,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
902	FENERGAN 25MG C/20 COMP	30049079	0500	5929	CX	1,0	14,40	0,00	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1257	NEOZINE 4% GOTAS 20ML	30049079	0500	5929	UN	1,0	15,35	0,00	15,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1333	OTOSPORIN SUSPENSAO OTOLOGICA 10ML	30042099	0500	5929	UN	3,0	13,58	0,00	40,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2466	BAMIFIX 300MG C/20 DRAGEAS	30044990	0500	5929	CX	1,0	34,15	0,00	34,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2831	SULFERBEL 250MG C/50 DRG	30045090	0500	5929	CX	1,0	14,90	0,00	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2910	MINILAX 7 BISNAGAS VIA RETAL 6,5GR	30049099	0500	5929	UN	7,0	5,65	0,00	39,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4951	DELTAPIL SH 100ML (BELFAR)	30049049	0500	5929	FR	1,0	16,40	0,00	16,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6076	UTROGESTAN 200MG C/14 CAP	30043939	0500	5929	CX	1,0	59,35	0,00	59,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7708	CETOCONAZOL CREME 30GR	30049077	0500	5929	UN	1,0	13,80	0,00	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9107	FINASTERIDA 5MG C/30 CPR	30049049	0500	5929	CX	1,0	44,80	0,00	44,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9479	CETOCONAZOL+BETAM 30G	30049077	0500	5929	UN	1,0	18,32	0,00	18,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9650	DUPHASTON 10MG C/28 COMP	30049019	0500	5929	CX	1,0	63,04	0,00	63,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10052	CETOPROFENO 50MG C/24 GEN* MEDLEY	30049029	0500	5929	CX	1,0	22,80	0,00	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10464	BENEUM 300MG C/30COMP	30045090	0500	5929	CX	2,0	22,40	0,00	44,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13351	BISALAX 5MG C/20 DRG	30049069	0500	5929	CX	1,0	6,75	0,00	6,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13599	CLONAZEPAM 2,5MG GTS 20ML GEN	30049069	0500	5929	FR	1,0	11,22	0,00	11,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15622	NISTATINA 100MUI ORAL 50ML	30042099	0500	5929	FR	4,0	13,80	0,00	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15725	CETOCONAZOL CREME 30GR	30049077	0500	5929	UN	1,0	13,90	0,00	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17205	SULFADIAZINA PRATA CR BG 30G	30049072	0500	5929	UN	1,0	18,60	0,00	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23027	VASELINA SOL.BRANCA 90GRS.	33049990	0500	5929	UN	2,0	9,90	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26862	ACEBROFILINA 50MG/5ML ADULTO	30049039	0500	5929	UN	5,0	15,16	0,00	75,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27258	REMOVEX	29093013	0102	5929	UN	1,0	23,70	0,00	23,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox. R\$ 136,68 Federal e 96,82 Estadual - Fonte: IBPT B.B. Ag: 2712-X CIC: 6318-5 Vencimento: 10/08/2021	TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2020 Termo de Colaboração