

DATA DE EMISSÃO 02/08/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 638614 SÉRIE 7 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
1 - SAÍDA

Nº 638614

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0844 4631 5600 0184 5500 7000 6386 1414 6554 8792

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 merc.adq.receb.de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210878160768 03/08/2021 03:25:08-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 44.463.156/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE STA CASA D		CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07	DATA DE EMISSÃO 02/08/2021
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO 95 95	Nº 95	BAIRRO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE/FAX 01437621700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 02/08/2021

FATURA/DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	30/08/2021	158,11							
002	06/09/2021	158,11							

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		316,22		51,79	0,00	0,00	316,22
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	316,22		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
		ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.860,000	PESO LÍQUIDO 1.860,000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
	430659	ACETILCISTEINA(CISTEIL)600MG/5G 50ENV HS GEOLAB . PMGV: R\$75.03 NEG MON LT:2106822 4UN Val:31.05.2023 / LT:2107277 LUNVal:31.05.2023	0,00	30049099	000	5102	CX	5	46,1720	230,86	230,86	41,55		18,00
	172060	CETOPROFENO 50 MG 24 CAPS G MEDLEY . PF:21.40 PMGV: R\$16.79 POS MON LT:BKP01982 10UN Val:31.01.2023	29,58	30049029	500	5102	CX	10	8,5360	85,36	85,36	10,24		12,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2020
Termo de Colaboração

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Setor de Vendas: 2028 Cliente: 0000009032 Rota: FBA1 Setor Terceiro: 6147 Vigilancia</p> <p>Sanitaria: 355380791-861-000003-1-0 Nome Fantasia: STA CASA D OV: 0004347816 Remessa:</p> <p>0085282104 Faturamento: 0094339593 PEDIDO: OV09078485_0 Nao Contribuinte Cons Final - Art.</p> <p>313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT</p> <p>656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae</p> <p>313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributarioconforme Comunicado DEAT 656/2018</p> <p>publicado DOE SP 22/01/2019</p>	