

RECEBEMOS DE SANDRA M C VICENTE EQUIP. MEDICOS - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMIÇÃO: 18/06/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 62.000,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000000349

SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANDRA M C VICENTE EQUIP. MEDICOS - ME

AVENIDA CARLOS GOMES, 167 - CENTRO - CEP:17501-000 - MARILIA - SP

TEL: (14)3367-3600

FINANCEIRO@FARIMED.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000000349

fl. 1 / 1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 0615 0203 3400 0102 5500 1000 0003 4911 0455 8628

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241291537321 18/06/2024 07:39:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438168366112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

15.020.334/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

18/06/2024

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

18/06/2024

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

07:38:00

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR     | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|-----------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 18/06/2024 | 62.000,00 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

|                         |                 |                        |                      |                           |                          |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 14.607,20                 | 62.000,00                |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 62.000,00                |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

280,000

PESO LÍQUIDO

218,000

| CÓDIGO DO PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO     | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | IPÍ  |
|-----------------|------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|------|
| 269             | MESA CIRURGICA MOTORIZADA BF683 TD | 94029010 | 0102  | 5102 | UN    | 1      | 62.000,00      | 0,00           | 62.000,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |

CONFERE COM O ORIGINAL

20 JAN 2025.



Subvenção / Auxílio  
Convênio nº 109012022  
UGE nº 090 196

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Cod.Cliente.: C-00038]

Trib Aprox R\$3.447,20 Federal/R\$11.160,00 Estadual Fonte:IBPT

DEMANDA SEM PAPEL 39470 || PROCESSO SES-PRC-2022/01374-DM || INCLUI KIT GINECOLOGIA || NUMERO DE SeRIE 0164330623

PAGAMENTO A VISTA | DEPOSITO BANCO DO BRASIL - AG. 0141-4 -C/C. 73876-X

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"

II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"

RESERVADO AO FISCO