



SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME
 RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261
 VILA INDUSTRIAL - 14403-363
 FRANCA - SP Fone/Fax:

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.001.579
Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0900 8574 9200 0560 5500 1000 0015 7910 1207 3281
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **310677371111**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
 CNPJ / CPF: **00.857.492/0005-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO DOS POBRES DE BATATAIS**
 CNPJ / CPF: **44.945.962/0001-99**
 DATA DA EMISSÃO: **16/09/2021**
 ENDEREÇO: **AV DR MANUEL FURTADO, 235**
 BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
 CEP: **14300-001**
 MUNICÍPIO: **BATATAIS**
 UF: **SP**
 FONE / FAX: **1636601440**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **135211079187286 - 16/09/2021 10:36:29**
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO DOS POBRES DE BATATAIS**
 CNPJ / CPF: **44.945.962/0001-99**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 ENDEREÇO: **AV DR MANUEL FURTADO, 235**
 BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
 CEP: **14300-000**
 MUNICÍPIO: **BATATAIS**
 UF: **SP**
 FONE / FAX: **1636601440**

FATURA / DUPLICATA
 N.º: **001**
 Venc.: **16/10/2021**
 Valor: **RS 4.020,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.020,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.020,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **KM SERRA EIRELI - ME**
 FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF: **RJ**
 CNPJ / CPF: **26.155.079/0001-13**
 ENDEREÇO: **RUA PADRE VICENTE PROSPERO,145 GALPAO 2**
 MUNICÍPIO: **NOVA FRIBURGO**
 UF: **RJ**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: **2**
 ESPÉCIE: **Volumes**
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO:
 PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20110	DIPIRONA 500MG/ML INJ AMP 2ML/SANTISA/(SANTIDOR) Lote: F1305821-Vale-02/04/2023- FCI:7B355A09-4AA2-4CEC-AD3A-563C3F6D2FA8	30039099	560	5405	UN	6,000	0,6700	4.020,00	0,00	0,00			0,00	

3506921
 04/23

LANÇADO
 24/09/21
Marciana
 Financeiro - Sta. Casa Batatais

CONTABILIZADO
 21/09/21
Daniel G.
 Depto. Contábil - Sta. Casa Batatais

Elisabeth Berto Lino
 21 09 2021
Armarinho Pado

LANÇADO
 68339



DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA:186331593.1 Pedido: 186331593.1
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 540,69 Estadual: R\$ 482,40 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 ROTA. SAO PAULO

PAGO COM RECURSO FEDERAL
 CONVÊNIO Nº: **SMSB 001/2017**
 T. A. Nº: **005/2021 COVID-19**
 FINALIDADE: **CUSTEIO**
 VALOR: **RS 4.020,00**
CONFERE COM ORIGINAL:

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M A P BATATAIS
AGENCIA: 0351-4 CONTA: 35.695-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080092040618861810010001387750000402000

BENEFICIARIO:
SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME

NOME FANTASIA:
SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME

CNPJ: 00.857.492/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:
SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME

CNPJ: 00.857.492/0001-36

PAGADOR:
SANTA CASA MISER ASILO P

CNPJ: 44.945.962/0001-99

NR. DOCUMENTO 100.431
DATA DE VENCIMENTO 16/10/2021
DATA DO PAGAMENTO 04/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO 4.020,00
VALOR COBRADO 4.020,00

NR. AUTENTICACAO D.EEC.651.D4E.610.4BF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTABILIZADO
04/10/21
Daniel G.
Depto. Contábil - Sta. Casa Batatais

PAGO COM RECURSO FEDERAL
CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2017
T. A. Nº: 005/2021 COVID-19
FINALIDADE: CUSTEIO
VALOR: R\$. 4.020,00
CONFERE COM ORIGINAL: