

DATA DE EMISSÃO 20/09/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 1145207 SÉRIE 7 ROTA: FRB2 SETOR: 4045
-------------------------------	---------------------	---	--

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 **1**

Nº 1145207
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0944 4631 5600 0184 5500 7001 1452 0717 6805 1687

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211098338467 21/09/2021 02:21:43-03:00
---	------------------------------------	--------------------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA E A SILO DOS POBRES DE B	CNPJ/CPF 44.945.962/0001-99	DATA DE EMISSÃO 20/09/2021
ENDEREÇO AV DR MANUEL FURTADO 235 235	BARRIO CENTRO	CEP 14300-001
MUNICÍPIO BATATAIS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FAATURA/DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/10/2021	13.800,00							

CÁLCULO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.800,00		VALOR DO ICMS 2.484,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.800,00	
VALOR DO PFCP 0,00		VALOR DO PFCP ST 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 13.800,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE
ENDEREÇO V ANHANGUERA KM 320	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
		PESO BRUTO 10,440	PESO LÍQUIDO 10,440

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ST	NCM/SH	CF	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
433250	ENOXA (HEPARINOX) 40MG/0,4ML 10SER C/D SG CRISTALIA PMGV: R\$379,50 POS MON LT:A1630RC1 60UN Val:30.04.2023	0,00	30049099	200	5102	CX	60	230,0000	13.800,00	13.800,00	2.484,00		18,00

Recibida e Conferida
 em 23/09/2021
 Data: 23/09/2021
 Setor: ALMOXARIFADO

CONTABILIZADO
23/09/21
 Daniel G.
 Depto. Contábil - Sta. Casa Batatais

LANÇADO
29/09/21
 Luciano
 Financeiro - Sta. Casa Batatais

PAGAMENTO AUTORIZADO
 Visto
 Dep. Financeiro

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Setor de Vendas: 2041 Cliente: 0000066940 Rota: FRB2 Setor Terceiro: 4045 Vigilancia Sanitaria: PRORROGACAO EM MASSA Nome Fantasia: SILO DOS POBRES DE B OV: 0005251444 Remessa: 0086172354 Faturamento: 0095240657 FEEDIDO: OV11328692_0 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO FEDERAL
 CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2017
 T. A. Nº: 005/2021 COVID-19
 FINALIDADE: CUSTEIO
 VALOR: R\$ 13.800,00
 CONFERE COM ORIGINAL:

LANÇADO
 68374

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO ABC BRASIL S.A.

24690001171050207770309065517063487790001380000

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA E A

CNPJ: 44.945.962/0001-99

NR. DOCUMENTO 100.441
DATA DE VENCIMENTO 20/10/2021
DATA DO PAGAMENTO 04/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO 13.800,00
VALOR COBRADO 13.800,00

NR. AUTENTICACAO 6.1FE.257.58C.500.04C

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.

