

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
15/12/2020		

NF-E
 Nº 146992 SÉRIE 86
 CLI 66940
 ROTA: PRB2 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 146992
 SÉRIE 86
 FOLHA 1/1

CRAVE DE ACESSO
 3520 1244 4631 5600 0184 5508 6000 1469 9211 0532 0668

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135201187081783 15/12/2020 23:03:37-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 44.463.156/0001-84
-------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO DOS POBRES DE B	CNPJ/CPF 44.945.962/0001-99	DATA DE EMISSÃO 15/12/2020
Endereço: AV DR MANUEL FURTADO N° 235 BAIRRO CENTRO CEP 14300-001	MUNICÍPIO: BATATAIS FONE/FAX 001636601440 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 15/12/2020

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 107,85	VALOR DO ICMS: 12,94	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 107,85
VALOR DO PFC: 0,00	VALOR DO PFC ST: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 107,85				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL: VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO MOVIMENTO EXPRESS	FRETE POR CONTA: Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47
ENDEREÇO: V ANHANGUERA KM 320	MUNICÍPIO: RIBEIRÃO PRETO	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111	
QUANTIDADE: 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO: 0,090	PESO LÍQUIDO: 0,090

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	IMP/UF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
172070	CETOPROFENO 100 MG (20) CP G MEDLE POS MON	ANP10392 8/22	35,61 25,76	30049029	500	5102	CX	5	21,5700	107,85	107,85	12,94	12,00	

CONTABILIZADO
 16/12/2020
 Albrando
 Depto. Contábil - Sta. Casa Batatais

LANÇADO
 18/12/20
 Luciane
 Contábil - Sta. Casa Batatais

Elisabete Bicholim
 Data: 16.12.2020
 Setor: Administrativo

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2017
 T. A. Nº: 006/2020 COVID-19
 FINALIDADE: CUSTEIO
 VALOR: R\$ 107,85
 CONFERE COM ORIGINAL:

PAGAMENTO AUTORIZADO
 Visto
 Cap. Financeiro

LANÇADO
 64555

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dt: 14/01/21 107,85 = QUITAÇÃO VAL. BOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATÉ 2 DIAS APÓS EMISSÃO NF. Subst. Trib. Cf. Regime Especial públ. no COE em 22/01/19 para prod. do Art. 313-A do RICMS/SP	RESERVADO AO FISCO 
LISTA: 107,85 (+) 0,00 (-) 0,00 (M) 107,85 (TOTAL) Cli: 66940 Setor: 2041 Rota: PRB2 St Entr: 1806 St Terc: 4045 OS: 708668 -18:28/7802 18:38 ID: 139396400 Via Bancária: PROTOCOLO REN V5943/2020 Avisar: Pedido: ID: 139396400 NOME FANTASIA: HOSP MAIOR A CANTIDO	



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO DOS POBRES BATA

Cooperativa: 0737

Conta Corrente: 31074-8

Impresso em 14/01/2021 12:39:54

Boletos

Solicitante: Carlos Cesar Cezillo
 Cooperativa Origem: 0737
 Conta Origem: 31074-8
 CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 44.945.962/0001-99
 Instituição Emissora: BCO DO BRASIL S A
 Razão Social do Beneficiário: SERVIMED COMERCIAL LTDA
 Nome Fantasia do Beneficiário: SERVIMED COMERCIAL LTDA .
 CPF/CNPJ do Beneficiário: 44.463.156/0001-84
 Nome do Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA E A
 CPF/CNPJ do Pagador: 44.945.962/0001-99
 Número de Controle: 920007812
 Código de Barras: 00190000090124472900809292172179185000000010785
 Data de Vencimento: 14/01/2021
 Data do Pagamento: 14/01/2021
 Hora do Pagamento: 11:53
 Valor do Título (R\$): 107,85
 Valor do Desconto (R\$): 0,00
 Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
 Valor da Multa (R\$): 0,00
 Valor do Abatimento (R\$): 0,00
 Valor Pago (R\$): 107,85
 Descrição do Pagamento: 107,29
 Autenticação Eletrônica: E0D5.48AB.DC30.E316.4A8D.CCE1.C056.E5EE

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2017

T. A. Nº: 006/2020 COVID-19

FINALIDADE: CUSTEIO

VALOR: R\$ 107,85

CONFERE COM ORIGINAL:

CONTABILIZADO

14/01/21

Alexandre

Depto. Contábil - Sta. Casa Batatais

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
 0800 724 4770 (Demais Regiões)
 SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519
 Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525