



5504

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.024.133
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1030 4614 4200 0104 5500 1000 0241 3310 0657 9200
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211175272485 - 06/10/2021 19:45:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL **279046937110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF **30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS E SANTA CASA DE MISERICORDIA DE** CNPJ / CPF **48.547.806/0001-20** DATA DA EMISSÃO **06/10/2021**
ENDEREÇO **R RANGEL PESTANA, 194** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **12501-090** DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO **GUARATINGUETA** UF **SP** FONE / FAX **1221311904** INSCRIÇÃO ESTADUAL **209502998115** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. **001** Num. **002**
Venc. **05/11/2021** Venc. **20/11/2021**
Valor **R\$ 379,20** Valor **R\$ 379,20**

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
758,40	91,01	0,00	0,00	0,00	0,00	758,40
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	758,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **RONDOLOG TRANSPORTES LTDA** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF **17.915.300/0001-01**
ENDEREÇO **RUA JOAQUIM PALMEIRA, 205 / QUADRA 17 LOTE 32** MUNICÍPIO **BAURU** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **209502998115**
QUANTIDADE **10** ESPÉCIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST/FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14817	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA HOSP. SEPTMAX 100ML/FARMAX G- Lote: 0000000150 Qtd: 480 Val: 31/07/2023	30049047	000	5102	UN	480	1,5800	758,40	758,40	91,01			12,00	

Santa Casa Mis. de Guaratingueta
André Barros Monteiro Júnior
Diretor Administrativo

LANÇADO

DESPESA PAGA COM RECURSO DO CONVENIO
Pro Santa Casa II - Curitiba
Deb. Curitiba

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: **Pedido : 188991033**
PEDIDO DE COMPRA:PDC#188991033#BIONEXO
Vendedor: 12-TASSIA PONTES BARBOSA SPADARO Id Mov:657875 Pedido: PDC#188991033#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 102,00 Estadual: R\$ 91,01 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Irm. Senhor dos Passos e Ste
Casa Miser. Guarating
48.547.806/0001-73

ALMOXARIFADO

FARMÁCIA

ALMOXARIFADO

Antissépticos

07/10/21

Silvan.