



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº **169693**
SÉRIE **1**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO **3121 0921 6813 2500 0157 5500 1000 1696 9311 0250 1130**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

5879

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest**
CRT (Código de Regime Tributário): **3 - Regime Normal**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0624859180029**
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: **813015392110**
CNPJ/CPF: **21.681.325/0001-57**
PROT. DE AUTORIZAÇÃO: **131214359074517 29/09/2021 11:28:30**

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **IRMANDADE SRDOS PASSOS SANTA CASA MISERICORDIA DE GUARATI**
NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE SRDOS PASSOS SANTA CASA MISERICORDIA DE GUARATI**
ENDEREÇO: **RUA RANGEL PESTANA, 194**
MUNICÍPIO: **Guaratingueta** UF: **SP** PAIS: **Brasil**
BAIRRO: **CENTRO** CEP: **12.501-090**
FONE/FAX: **(12)2131-1904** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **21.681.325/0001-57**
DATA DE EMISSÃO: **29/09/2021**
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: **29/09/2021**
HORA DE ENTRADA/SAÍDA: **11:27:14**

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
169693	508,89	0,00	508,89

DUPPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/10/2021	508,89				

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	508,89		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO ICMS	61,07	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	308,89
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR APROX DOS TRIBUTOS	130,20
								VALOR TOTAL DA NOTA	508,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: **QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS**
RAZÃO SOCIAL: **QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS**
ENDEREÇO: **ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD**
MUNICÍPIO: **Campinas**
QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **CAIXA** MARCA: NUMERAÇÃO: **0**
FRETE POR CONTA: **REMETENTE** CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: **SP** CNPJ: **06.321.409/0007-81**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **795549474111**
PESO BRUTO: **11,140** PESO LÍQUIDO: **11,140**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/EST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
2003028	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 45X50 RX(25X28) ENVELOPE C/5 UNID L1: 060-2 Qnt: 116.0 Fab: 01/08/2021 Val: 31/08/2026 VPMC: 0.0 LT:060-2 Val:31/08/26 ENV:116	30059020	0/00	6108	ENV	116,0000	4,3870		508,89	130,20	508,89	61,07	0,00	12,00 0,00

SMS
F.F.: FNS/FMS
OBJETO: CUSTEIO MAT. CONSUMO E SERVIÇOS TERCEIROS
CONVÊNIO: 214/23 Deb Conta

LANCADO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **HORARIO DE RECEBIMENTO: 2ª A 6ª DAS 08H AS 12:30 E DAS 13:30 AS 16:30**
consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente RS 0,00 - vr. Difal ICMS Destino RS 30,53 - Vr fundo de combate a pobreza RS 0,00
Operacao contratada na modalidade nao presencial.
RESERVADO AO FISCO

Im. Senhor dos Passos e Sta
Casa Miser. Guaratinguá
48.547.806/0001-20

ALMOXARIFADO
 FARMÁCIA

Desonháveis de uso único

30/09/21

Silvia