



**FRESENIUS
MEDICAL CARE**

Rua Amoreira 891 , Bairro: Roseira,
JAGUARIUNA-SP
CEP: 13917-472
FONE: 0800-0123434

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletronica



SAIDA: 1 **1**
ENTRADA: 2

Nº **001613707**
SERIE: **000**

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3521.1001.4405.9000.0136.5500.0001.6137.0714.7698.2968

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211180806300 07.10.2021 17:27:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produção do estabelecimento/Venda merc.adq.r

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395088720111

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
01.440.590/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM SENHOR DOS PASSOS E STA CAS MISER GUARATINGUETA

CNPJ / CPF
48.547.806/0001-20

ENDEREÇO
RUA RANGEL PESTANA 194

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
12501-090

MUNICÍPIO
GUARATINGUETÁ

FONE / FAX
(12) 2131-1900

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
07.10.2021

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: M045 Val 1: 9.166,76 Vcto: 22.11.2021 Val 2: 0,00 Vcto: Val 3: 0,00 Vcto:
Pedido: 2284163168 Cliente: 920034300 Filial: 0001 Area: FT1 FORN: 3522176427 PARC: 920034300 DOC REF: 1111289542 DEPOSITO: HU01

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.376,96	1.147,85	0,00	0,00	9.166,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR DA NOTA
				9.166,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
HEALTH TRANSPORTES DE INTERESSE A S

FRETE POR CONTA
0 = Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
09.387.983/0001-35

ENDEREÇO
AVENIDA PAPA JOAO XXIII 4883

MUNICÍPIO
MAUA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
442249074110

QUANTIDADE
00135

ESPECIE

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO
1.475,820 KG

PESO LIQUIDO
1.439,756 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR.UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5007191BR	HEMOFLOW HDF 100 S	84212911	600	5102	PC	48,000	113,270000	5.436,96	5.436,96	978,65	0,00	18,00	0,00
48,00 PC L:C2BB24100 Q: 48,00PC													
Total de tributos = 1.481,57													
F00002287	CPHD 23/44 (GALAO 5000ML)	30049099	540	5101	PC	260,000	10,730000	2.789,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260,00 PC L:C8J11001 Q: 0,00PC L:C8J11001 Q: 4,00PC L:C8J11504 Q: 146,00PC L:C8J12105 Q: 70,00PC L:C8J12108 Q:													
30,00PC													
Total de tributos = 334,78													
Nr.FCT: BA2362A4-67E-4E9B-A622-5C5248805221													
B00.78.084.50	AGULHA FIST. AV 15G C/DS BAIN (C/ 2 BAIN (C/ 2 UN)	90183991	100	5102	PC	250,000	3,760000	940,00	940,00	169,20	0,00	18,00	0,00
250,00 PC L:2102010122 Q: 250,00PC													
Total de tributos = 256,15													

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 2.072,50
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIP1.
Isenção de ICMS conforme Convênio 01 de 1999
Prorrogado até 31/10/2020 pelo Convênio ICMS Nº 133 de 05/07/2019, cláusula segunda, inciso XLVIII.
Pedidos: 1111289542
* CLIENTE FULL SERVICE * OC L1054
Remessa: 3522176427

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa Mis. de Guaratingueta
Andre Barros Monteiro Junior
Diretor Administrativo

SMS
F.F.: FNS/FMS
OBJETO: CUSTEIO MAT. CONSUMO
E SERVIÇOS TERCEIROS
CONVÊNIO: 024/21 - Deb. Conta

Irm. Senhor dos Passos e Sta
Casa Miser. Guaratinguetá
48.547.806/0001-20

ALMOXARIFADO

FARMÁCIA

INSOMNOS para hemodilise

ALMOXARIFADO 12/10/21

Silvini