



**FRESINIUS  
MEDICAL CARE**

**DANFE**  
Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletronica



SAIDA: 1  
ENTRADA: 2

1

CHAVE DE ACESSO  
3521.1001.4405.9000.0136.5500.0001.6148.0719.0651.2244

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

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

Nº 001614807  
SERIE: 000  
PAG. 1 DE 2

1378

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento/Venda merc.adq.r		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211198330457 12.10.2021 18:41:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395088720111	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 01.440.590/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 48.547.806/0001-20	DATA DA EMISSÃO 12.10.2021
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM SENHOR DOS PASSOS E STA CAS MISER GUARATINGUETA		CEP 12501-090	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
ENDEREÇO RUA RANGEL PESTANA 194		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO GUARATINGUETÁ	FONE / FAX (12) 2131-1900	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	

FATURA / DUPLICATA  
Condição: M045 Val 1: 9.574,24 Vcto: 26.11.2021 Val 2: 0,00 Vcto: Val 3: 0,00 Vcto:  
Pedido: 2284209594 Cliente: 920034300 Filial: 0001 Área: FT1 FORN: 3522201661 PARC: 920034300 DOC REF: 1111292017 DEPOSITO: HU01

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 4.442,08	VALOR DO ICMS 799,57	BASE DE CÁLC. DE ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.574,24
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR DA NOTA 9.574,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 = Emitente	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 09.387.983/0001-35
RAZÃO SOCIAL HEALTH TRANSPORTES DE INTERESSE A S		MUNICÍPIO MAUA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 442249074110	
ENDEREÇO AVENIDA PAPA JOAO XXIII 4883		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 425,856 KG	PESO LÍQUIDO 402,552 KG		
QUANTIDADE 00040	ESPECIE	MARCA				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR.UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
F00002388BR	DIALISADOR ALTO FLUXO FX100 00 CLASSIX	84212911	600	5102	PC	24,000	52,220000	1.253,28	1.253,28	225,59	0,00	18,00	0,00
24,00 PC L: C6FD23100 Q: 24,00PC													
Total de tributos = 341,52													
F00002785	BIBAG (900G) (V10)	30049099	540	5101	PC	432,000	11,880000	5.132,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
432,00 PC L: C6J11801 Q: 432,00PC													
Total de tributos = 615,86													
Nr.FCI: 7E2A93DE-CBE9-45DD-951D-795E2C514D1D													
B00.78.085.50	AGULHA FIST. AV 16G C/DS BAIN (C/ 2 BAIN (C/ 2 UN)	90183991	100	5102	PC	500,000	3,760000	1.880,00	1.880,00	338,40	0,00	18,00	0,00
500,00 PC L: 2102010170 Q: 500,00PC													
Total de tributos = 512,30													

Santa Casa Mts. de Guaratingueta  
André Barros Monteiro Junior  
Diretor Administrativo

**LANÇADO**

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total de tributos = 1.826,33 IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-R/PI. Isenção de ICMS conforme Convenção 01 de 1999 Prorrogado até 31/10/2020 pelo Convênio ICMS Nº 133 de 05/07/2019, cláusula segunda, inciso XLVIII. Pedidos: 1111292017 * CLIENTE FULL SERVICE * OC L1083 Remessa: 3522201661	SMS F.F.: FNS/FMS OBJETO: CUSTEIO MAT. CONSUMO E SERVIÇOS TERCEIROS CONVÊNIO: 014/21 - 56 conta

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

ALMOXARIFADO

FARMÁCIA

INSUMOS para hemodislise

14/10/21

Silva



