



RECIBO 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. 000.025.082
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1030 4614 4200 0104 5500 1000 0250 8210 0683 1167
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA DE MERCADORIA** *5501*
INSCRIÇÃO ESTADUAL **279046937110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF **30.461.442/0001-04**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **135211273839343 - 28/10/2021 12:24:04**

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 **28/10/2021**
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**
Venc. **27/11/2021**
Valor **R\$ 475,00**

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
475,00	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	475,00
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	475,00

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 **1** ESPÉCIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **4,830** PESO LÍQUIDO **4,530**

CODIGO 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
1656	OXALIPLATINA 50MG PO LIOF FR-AMP/EUROFARMA ONCOLOGIA/(ELOXATIN) G- Lote: 707340A Qtd: 10 Val: 01/11/2022	30049099	000	5102	UN	10	47,5000	475,00	475,00	57,00			12,00	

SMS
F.F.: FNS/FMS
OBJETO: CUSTEIO MAT. CONSUMO
E SERVIÇOS TERCEIROS
CONVÊNIO: *024/21 - Dts Cont*

Santa Casa de Guaratingueta
André Pontes Monteiro Júnior
Diretor Administrativo

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: **Pedido : 192071468**
Horario de Recebimento: de 2a a 6a das 8:00 as 12:30 e das 13:30 as 16:30
PEDIDO DE COMPRA:PDC#192071468#BIONEXO
Vendedor: 12-TASSIA PONTES BARBOSA SPADARO Id Mov:682539 Pedido: PDC#192071468#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 63,89 Estadual: R\$ 63,18 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Pedido 12120 Reg 766

RECEBIDO
MATERIAL DE ACORDO COM A COMPRA
N.º 123456789

03/11/2021

SANTA CASA GUARATINGUETÁ
ONCOLOGIA
Material Recebido de
acordo com a compra
ASS: Neide
Data: 03 / 11 / 2021