

| | | |
|---|---|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE JOAO JOSE MINGATOS-FARMACIA-ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. | | NF-e Nº18908 SÉRIE:1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|---|---|--|
| JOAO JOSE MINGATOS-FARMACIA-ME RUA JOSE BONIFACIO, 414, PREDIO CENTRO - 14740-000 VIRADOURO - SP 1733922525 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 18908 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 0807 5214 7300 0183 5500 1000 0189 0810 0131 5636 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora. |
|---|---|--|

| | |
|---|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MEDICAMENTOS | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200656391434 03/08/2020 15:36:35 |
|---|---|

| | | |
|---|------------------------------|-----------------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 715067947112 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ 07.521.473/0001-83 |
|---|------------------------------|-----------------------------------|

| | | | |
|---|------------------------------------|---------------------------|---|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO | | 72.938.079/0001-07 | 03/08/2020 |
| ENDEREÇO RUA DO HOSPITAL, 53 | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 14740-000 | DATA ENTRADA / SAÍDA 03/08/2020 |
| MUNICÍPIO VIRADOURO | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA / SAÍDA 15:31:11 |
| fone / FAX 1733921911 | | | |

| |
|--------------------|
| FATURA / DUPLICATA |
|--------------------|

| | | | | | |
|--|--------------------------------|--|---|---|--------------------------------------|
| CALCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CALCULO DO ICMS 0.00 | VALOR DO ICMS 0.00 | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST 0.00 | VALOR DO ICMS SUBST. 0.00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 105.00 | |
| VALOR DO FRETE 0.00 | VALOR DO SEGURO 0.00 | DESCONTO 0.00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00 | VALOR TOTAL DO IPI 0.00 | VALOR TOTAL DA NOTA 105.00 |

| | | | | | | |
|--|---------|---------------------------------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO | | | | | | |
| QUANTIDADE 0 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|------|-----------------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE Cálculo | VALOR ICMS | IPI | ALIQUOTA ICMS % IPI % |
| 387916 | AZITROMICINA 500MG C/3 GEOLAB | 30042099 | 060 | 5929 | UN | 7 | 15.0000 | 105.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0 0 |

Valéria Francischini
 Diretora

| | | | | | |
|-------------------------|--|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| CALCULO DO ISSQN | | INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1346 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN 0.00 |
|-------------------------|--|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|

| | | | |
|--|--|---------------------------|--|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | RESERVADO AO FISCO | |
| MD-5: c6b9be88a3d8588a755c567eaeedcc65 Cupons Fiscais Modelo 2D - ECF & COO 133652. Totais (FCP: R\$ 0,00 FCP-ST: R\$ 0,00). Valor Aproximado Tributos R\$ 26,72 Fonte: IBPT. | | | |