

**TERAPIA FARMA COMERCIO DE**  
**MAT. MED.HOSP. LTDA**  
 RUA GERALDO DOS REIS, 80  
 ALA 1 Cep:37555-202  
 POUSO ALEGRE/MG  
 Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

N. 000093888  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3120 0910 5719 8400 0114 5500 1000 0938 8811 0009 1670

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131203808399272 04/09/2020 17:33:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 813016672113

CNPJ/CPF  
 10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA E MAT DRACENA

CNPJ/CPF  
 47.617.584/0001-02

DATA DE EMISSÃO  
 04/09/2020

ENDEREÇO  
 RUA VIRGILIO PAGNOZZI, 822

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 17900-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
 04/09/2020

MUNICIPIO  
 DRACENA

FONE/FAX  
 1838218466

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA  
 17:23:00

FATURA  
 001  
 15/09/2020  
 1.840,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS  
 1.840,00

VALOR DO ICMS  
 220,80

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 1.840,00

VALOR DO FRETE  
 0,00

VALOR DO SEGURO  
 0,00

DESCONTO  
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00

VALOR DO IPI  
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 1.840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSP. ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE POR CONTA  
 0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

AV HENRY FORD, 1153

MUNICIPIO  
 SAO PAULO

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 148923420116

QUANTIDADE  
 1

ESPECIE  
 CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 3,200

PESO LIQUIDO  
 3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000011CLIN 0009	METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8 ML CX C/25 FRs - GENERICO - (LOTE:7 8PE1866 - 28/04/2022) - NOVAFARMA I NDUSTRIA FARMAC	30043210	000	6108	CX	4,00	460,0000	1.840,00	1.840,00	220,80		0,0012.00%	0,00%

TOMADA DE

PREÇOS N° 8408/2020

RECEBEMOS DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS  
 Setor de ALMOXARIFADO ATO DO RECEBIMENTO DA  
 Em 09/09/2020 MERCADORIA.

Ana Paula Tasso

Ass. Administrativo - RG 26.810.063-7  
 SANTA CASA DE DRACENA  
 CNPJ 47.617.584/0001-02

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131203808399272

Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5 (cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000661 / PEDIDO DE VENDA: 102991 - VENDEDORA: Terena / PEDIDO CLIENTE: / \*\*\* ENTREGA P/ SABADO - RECEBIMENTO 24H FARMACIA CENTRAL Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

RECURSO MINISTÉRIO DA SAÚDE  
 COVID-19