

DATA DE EMISSÃO		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
01/08/2018			

NF-E	
Nº 472566	SÉRIE 58
CLI 9032	
ROTA FBA1	SETOR 6147

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
 RUA AFONSO PENA, 1840
 AFONSO PENA
 ITUMBIARA - GO
 CEP: 75.523-220
 Tel.: (64) 2103-6000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 472566
SÉRIE 58
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
5218 0844 4631 5600 0699 5505 8000 4725 6611 0795 5844

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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152181498699345 02/08/2018 01:29:53-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	103443916	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
			44.463.156/0006-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	45.437.175/0001-07	DATA DE EMISSÃO 01/08/2018
NOME / RAZÃO SOCIAL STA CASA DE MISER TAQUARITUBA				
ENDEREÇO RUA MAL.FLORIANO PEIXOTO	Nº 95	BAIRRO CENTRO	CEP 18740-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 01/08/2018
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE/FAX 001437621700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	118,19	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	984,96
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	984,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL VEÍCULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS		- Emitente				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06		MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE	3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL. ICMS
83607	CATETER ANGIOCATH 20 50 UN FM BECTO NEU LIB	8030554		90183929	500	6108	CX	1	52,0000	52,00	52,00	6,24		12,00
426857	CATETER ANGIOCATH 22 200 UN HM BECTO NEU LIB	8040727		90183929	500	6108	CX	1	216,0000	216,00	216,00	25,92		12,00
129320	CETOPROFENO 100MG INJ IV 50FA 2ML HG CRIST POS MON	18060171 6/21	381,23	30049039	000	6108	CX	5	110,2900	551,45	551,45	66,17		12,00
77216	OCITOCINA (OXITON) SUI INJ 50AP 1ML HS UNIAO POS MON	1729732 3/19	72,96	30043922	000	6108	CX	3	55,2700	165,51	165,51	19,86		12,00

TERCEIRO SETOR
 F.M.T.
 Convênio 009/2018

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dt: 26/08/18 492,48 - Dt: 10/09/18 492,48 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE DIF.ALIQ.UF REMET. 5,20 DIF.ALIQ.UF DEST. 20,81 FCP 0,00 CNF EC 87/2015		CONFERIDO 02/08/18 LANCADO
LISTA 716,96 (+) 0,00 (-) 268,00 (N) 984,96 (TOTAL) Cli: 9032 Setor:2028 Rota:FBA1 St Entr:601 St Terc:6147 OS:445827 -14:15/ 924 14:22		
CONFIRMADO LARISSA Vig Sanitaria: 355380791-861-000003-1-0 NOME FANTASIA : STA CASA DE MISER		