EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
13/06/2018		

NF-E
Nº 402239 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
1

Nº 402239
SÉRIE 58
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5218 0644 4631 5600 0699 5505 8000 4022 3911 0743 0109

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	152181385049984 14/06/2018 01:33:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
103443916		44.463.156/0006-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
STA CASA DE MISER TAQUARITUBA	45.437.175/0001-07	13/06/2018

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA MAL.FLORIANO PEIXOTO	95	CENTRO	18740-000	13/06/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
TAQUARITUBA	001437621700	SP		

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
841,42	100,97	0,00	0,00	841,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	841,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS	- Emitente				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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
186269	IMUNO(KAMRHO-DIM)300MCG INJ IM 2ML HS PANAM POS MON	DA5131117D 11/19	- 184,62	30021239	700	6108	FR	3	180,0000	540,00	540,00	64,80		12,00
307710	METOCLOPRAMIDA HCL 10MG INJ 120AP 2ML HG TEUTO NEG MON	8369059 3/20	- 55,69	30049041	000	6108	CX	3	39,8900	119,67	119,67	14,36		12,00
399485	ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ 50AP 2ML HG NOVAF POS MON	78LM0025 12/19	- 1593,87	30042051	000	6108	CX	5	36,3500	181,75	181,75	21,81		12,00

TERCEIRO SETOR
S.M.T.
Convênio 09/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vcto: 11/07/18 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF.
CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE
DIF.ALIQ.UF REMET. 6,48 DIF.ALIQ.UF DEST. 25,92 FCP 0,00 CNF EC 87/2015

LISTA 721,75 (+) 119,67 (-) 0,00 (N) 841,42 (TOTAL)

Cli: 9032 Setor:2028 Rota:FBA1 St Entr:601 St Terc:6147 OS:741098 -16:00/ 924 16:01

CONFIRMADO KARINA
Vig Sanitaria: 355380791-861-000003-1-0
NOME FANTASIA : STA CASA DE MISER

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
03/07/2018

LANÇADO