

EMISSION		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E	
13/06/2018				Nº 402476 SÉRIE 58 CLI 9032 ROTA FBA1 SETOR 6147	



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 402476

SÉRIE 58

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5218 0644 4631 5600 0699 5505 8000 4024 7611 0757 6981

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

152181385056404 14/06/2018 02:39:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103443916

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

44.463.156/0006-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISER TAQUARITUBA

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO

13/06/2018

ENDEREÇO

RUA MAL.FLORIANO PEIXOTO

Nº

95

Bairro

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

13/06/2018

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE/FAX

001437621700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

208,00

VALOR DO ICMS

8,32

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

208,00

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

208,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS

FRETE POR CONTA

- Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE

UF

CNPJ/CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209337700111

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
133820	CATETER ANGIOCATH 18 50 UN FM BECTO NEU LIB			90183929	300	6108	CX	4	52,0000	208,00	208,00	8,32		4,00

TERCEIRO SETOR
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. 5,82 DIF.ALIQ.UF DEST. 23,30 FCP 0,00 CNF EC 87/2015

LISTA 0,00 (+) 0,00 (-) 208,00 (N) 208,00 (TOTAL)

CLI: 9032 Setor:2028 Rota:FBA1 St Entr:601 St Terc:6147 OS:743364 -17:36/ 924 17:46

CONFIRMADO KARINA

Vig Sanitaria: 355380791-861-000003-1-0

NOME FANTASIA : STA CASA DE MISER

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
03/07/2018
4...3...

LANÇADO