| DE EMISSÃO | DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|---|
| 14/06/2018 | | |

**NF-E**
Nº 404206 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 404206
SÉRIE 58
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5218 0644 4631 5600 0699 5505 8000 4042 0611 0766 3764

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 | 152181387444440 15/06/2018 00:55:31-03:00 |

| 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 | 14/06/2018 |

| ENDEREÇO | Nº | BAIRRO | CEP | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| RUA MAL.FLORIANO PEIXOTO | 95 | CENTRO | 18740-000 | 14/06/2018 |

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 399,35 | 47,92 | 0,00 | 0,00 | 399,35 |

| 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 | 399,35 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 383712 | METILPRED(UNIMEDROL)125MG INJ 1FA+DIL HS UNIAO POS MON | 1808317 3/20 | - 30,84 | 30043999 | 500 | 6108 | CX | 49 | 8,1500 | 399,35 | 399,35 | 47,92 | | 12,00 |

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vcto: 12/07/18 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF.
CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE
DIF.ALIQ.UF REMET. 4,79 DIF.ALIQ.UF DEST. 19,17 FCP 0,00 CNF EC 87/2015

LISTA 399,35 (+) 0,00 (-) 0,00 (N) 399,35 (TOTAL)

Cli: 9032 Setor:2028 Rota:FBA1 St Entr:601 St Terc:6147 OS:762421 -17:56/ 936 18:15

CONF COM KARINA VIA FONE
Vig Sanitaria: 355380791-861-000003-1-0
NOME FANTASIA : STA CASA DE MISER

1916-X - 7.951-6

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
03/07/2018

LANÇADO

*Impresso pelo Sistema e-Forms - NDDigital S/A - Tel. (49) 3251-8000*