

EMISSÃO		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E	
19/06/2018				Nº 409416 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

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**Nº 409416
SÉRIE 58
FOLHA 1/1CHAVE DE ACESSO
5218 0644 4631 5600 0699 5505 8000 4094 1611 0750 4810Consulta 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 152181398358584 20/06/2018 02:31:51-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103443916	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 44.463.156/0006-99	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL STA CASA DE MISER TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	19/06/2018
ENDEREÇO RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO	Nº 95	BAIRRO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

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
		1.088,25		130,59	0,00	0,00	1.088,25
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
VALOR TOTAL DO IPI		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		1.088,25	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL VEÍCULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS	FRETE POR CONTA - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
		ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	MUNICÍPIO BAURU			SP	05.530.576/0001-84
QUANTIDADE	8	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
426390	CETOPROFENO 100MG INJ IM 25AP 2ML HG CRIST POS MON	18040568 4/20	- 48,37	30049039	000	6108	CX	5	27,0500	135,25	135,25	16,23		12,00
425252	LUVAS PROC LEMGRUBER LISA M 10X100UN FM LEMGR NEU LIB	PRO10I		40151900	000	6108	CX	6	145,0000	870,00	870,00	104,40		12,00
400942	TOPCOID 5MG/G GEL 40 GR S UNIAO NEG MON	1812848 4/21	25,01 18,77	30049099	000	6108	CX	10	8,3000	83,00	83,00	9,96		12,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dt: 09/07/18 544,13 - Dt: 29/07/18 544,13 - QUITAÇÃO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES:ATE 2 DIAS CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE DIF.ALIQ.UF REMET. 11,44 DIF.ALIQ.UF DEST. 45,74 FCP 0,00 CNF EC 87/2015		LANÇADO
LISTA 135,25 (+) 83,00 (-) 870,00 (N) 1.088,25 (TOTAL)		
Cli: 9032 Setor:2028 Rota:FBA1 St Entr:601 St Terc:6147 OS:818155 -15:33/ 924 16:04		
CONFIRMADO KARINA PGTO 20 E 40 DIAS Vig Sanitaria: 355380791-861-000003-1-0 NOME FANTASIA : STA CASA DE MISER		