

DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
26/06/2018			Nº 418564 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
1 - SAÍDA
Nº 418564
SÉRIE 58
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
5218 0644 4631 5600 0699 5505 8000 4185 6411 0759 3253

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL 103443916	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152181413579050 26/06/2018 18:34:00-03:00
CNPJ 44.463.156/0006-99			

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07		DATA DE EMISSÃO 26/06/2018
NOME / RAZÃO SOCIAL STA CASA DE MISER TAQUARITUBA		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 26/06/2018		
ENDEREÇO RUA MAL.FLORIANO PEIXOTO	Nº 95	BAIRRO CENTRO	CEP 18740-000	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
FONE/FAX 001437621700				

CÁLCULO IMPOSTO		CÁLCULO IMPOSTO		CÁLCULO IMPOSTO		CÁLCULO IMPOSTO		CÁLCULO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 326,06	VALOR DO ICMS 39,13	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 326,06					
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 326,06				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA - Emitente		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS		MUNICÍPIO BAURU				UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06							
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

COD. 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
406499	CEFEPIMA CLOR 1GR INJ 50FA HGA CRIST POS MON	008427 8/19	-	30042059	500	6108	CX	1	326,0600	326,06	326,06	39,13		12,00
			2547,65											

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vcto: 24/07/18 - QUITAÇÃO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES:ATE 2 DIAS APOS EMISSÃO NF. CONSUMIDOR FINAL NÃO CONTRIBUINTE		LANÇADO 24/06/18 Coun
LISTA	326,06 (+) 0,00 (-) 0,00 (N) 326,06 (TOTAL)	
CLI:	9032 Setor:2028 Rota:FBA1 St Entr:601 St Terc:6147 OS:910538 -13:44/ 914 16:01	
pedido conf com Luiz (entregar amanha urgente na parte da manha) Vig Sanitaria: 355380791-861-000003-1-0 NOME FANTASIA : STA CASA DE MISER		