

|                               |                     |                                         |                                                                          |
|-------------------------------|---------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| DATA DE EMISSÃO<br>08/04/2019 | DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | <b>NF-E</b><br>Nº 730858 SÉRIE 80<br>CLI: 9032<br>ROTA: FBA1 SETOR: 6147 |
|-------------------------------|---------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|



**Servimed**  
SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

# DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº 730858

SÉRIE 80

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0444 4631 5600 0184 5508 0000 7308 5811 1105 1960

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da  
Sefaz Autorizadora

|                               |                                    |                                      |                                                                              |
|-------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>209017636112 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135190251205409 09/04/2019 01:13:49-03:00 |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE        |                                    |                                      | CNPJ<br>44.463.156/0001-84                                                   |

|                                                      |                                |                                     |
|------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>STA CASA DE MISER TAQUARITUBA | CNPJ/CPF<br>45.437.175/0001-07 | DATA DE EMISSÃO<br>08/04/2019       |
| ENDEREÇO<br>RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO                | Nº 95                          | BAIRRO CENTRO                       |
| MUNICÍPIO<br>TAQUARITUBA                             | CEP<br>18740-000               | DATA DE ENTRADA/SAÍDA<br>08/04/2019 |
| FONE/FAX<br>001437621700                             | UF SP                          | INSCRIÇÃO ESTADUAL                  |
| HORA DE ENTRADA/SAÍDA                                |                                |                                     |

|                      |                         |                                     |                                    |                            |                                                 |                                       |                                      |
|----------------------|-------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| CÁLCULO IMPOSTO      |                         | BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>1.037,90 |                                    | VALOR DO ICMS<br>164,30    | BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>1.037,90 |
| VALOR DO FCP<br>0,00 | VALOR DO FCP ST<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                    | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR TOTAL DO IPI<br>0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>1.037,90                 |                                       |                                      |

|                                                  |         |                                                                  |           |                                |                        |                                    |    |                                |
|--------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------|------------------------|------------------------------------|----|--------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS              |         | RAZÃO SOCIAL<br>VEÍCULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS |           | FRETE POR CONTA<br>- Remetente | CÓDIGO ANTT            | PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE         | UF | CNPJ/CPF<br>05.530.576/0001-84 |
| ENDEREÇO<br>R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06 |         | MUNICÍPIO<br>BAURU                                               |           | UF SP                          |                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>209337700111 |    |                                |
| QUANTIDADE<br>5                                  | ESPÉCIE | MARCA                                                            | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO<br>17,933           | PESO LÍQUIDO<br>17,933 |                                    |    |                                |

| COD. 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 |
|-----------|----------------------------------------------------------------|-------------------|--------|----------|-----|------|-----|-----------|------------|-------------|----------|---------|-------------|----------|
| 374873    | FENITOINA 50MG INJ 100AP 5ML *HG HIPOL (C1)<br>POS MON         | AY-016/18<br>8/20 | 230,22 | 30049099 | 500 | 5102 | CX  | 1         | 218,0000   | 218,00      | 218,00   | 26,16   |             | 12,00    |
| 406054    | ENOXA (CUTENOX) 20MG 10SER 0,2ML C/D<br>SEGHS MYLAN<br>POS MON | JA818 6/20        | 213,47 | 30049099 | 200 | 5102 | CX  | 1         | 163,1000   | 163,10      | 163,10   | 29,36   |             | 18,00    |
| 406067    | ENOXA (CUTENOX) 40MG 10SER 0,4ML C/D<br>SEGHS MYLAN<br>POS MON | JB852 6/20        | 414,76 | 30049099 | 200 | 5102 | CX  | 1         | 201,6000   | 201,60      | 201,60   | 36,29   |             | 18,00    |
| 419604    | LUVA PROC MEDIX T QUAL LISA M 10X100U<br>FM MEDIX<br>NEU LIB   | 18110103          |        | 40151900 | 200 | 5102 | CX  | 2         | 148,9000   | 297,80      | 297,80   | 53,60   |             | 18,00    |
| 83771     | SER 3ML SLIP BICO CEN 1000 UN HM BECTO<br>NEU LIB              | 8288852           |        | 90183119 | 500 | 5102 | CX  | 1         | 157,4000   | 157,40      | 157,40   | 18,89   |             | 12,00    |

TERCEIRO SETOR  
M.T. 09/04/19  
Invenio

|                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                          |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                          | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Dt: 28/04/19 346,04 - Dt: 08/05/19 345,93 - Dt: 18/05/19 345,93 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E<br>Subst. Trib. cf. Regime Especial publ. no DOE em 22.01.19 para prods do Art. 313-A do RICMS/SP |                                                                                                          |                    |
| LISTA 582,70 (+) 0,00 (-) 455,20 (N) 1.037,90 (TOTAL)<br>Cli: 9032 Setor: 2028 Rota: FBA1 St Entr: 601 St Terc: 6147 OS: 120205 -18:30/ 924 18:39                                                                                                | CONFIRMADO CAMILA<br>Vig Sanitaria: 355380791-861-000003-1-0 Anvisa:<br>NOME FANTASIA: STA CASA DE MISER |                    |

CONFERIDO  
09/04/19  
camila  
cotango 09/04/19