

DATA DE EMISSÃO		DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REMISSOR		NF-E	
12/03/2019						Nº 498508 SÉRIE 80 CLI: 9032 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 - SAÍDA

Nº 498508
SÉRIE 80
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0344 4631 5600 0184 5508 0000 4985 0811 0864 5682

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 135190177924554 13/03/2019 02:18:05-03:00	
DESCRIÇÃO ESTADUAL	209017636112	DESCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CMFV 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CMFV/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL STA CASA DE MISER TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07		12/03/2019	
ENDEREÇO RUA MAL.FLORIANO PEIXOTO		Nº 95		DATA DE ENTRADA/SAÍDA	
Cidade TAQUARITUBA		CEP 18740-000		12/03/2019	
MUNICÍPIO		UF SP		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
001437621700		DESCRIÇÃO ESTADUAL			

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	
3.539,02		432,92		0,00		0,00		0,00		3.539,02	
VALOR DO FCF		VALOR DO FCF ST		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		3.539,02	

TRANSPORTADOR/VOLANTES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE		UF		CMFV/CPF	
VEÍCULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS		- Remetent						SP		05.530.576/0001-84	
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06		MUNICÍPIO		BAURU				SP		DESCRIÇÃO ESTADUAL	
										209337700111	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NOMENCLATURA		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
10								14,736		14,736	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PREZ/UF	NCM/SE	CST	CFOP	UN.	QTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
390411	AGUA BIDESTILADA INJ 200AP 10ML HS	8100493 10/21	-	30049099	000	5102	CX	4	25,4800	101,92	101,92	12,23		12,00
	ISOFA		84,03											
	POS MON													
350820	AMPICILINA 1 GR INJ 50 FA HGA AUROB		-	30041011	200	5102	CX	2	118,7300	237,46	237,46	28,50		12,00
	POS MON		336,60											
	LT:AM0118011-A 6/20	1 un												
	LT:AM0118014A 8/20	1 un												
253942	BROMOPRIDA GTS 20 ML G ACHE	1808815 8/20	15,76	30049045	500	5102	CX	20	5,5000	110,00	110,00	13,20		12,00
	NEG MON		11,80											
116930	DEXAMETASONA ELIXIR 120 ML G MEDLE	18060921 8/20	14,00	30033999	000	5102	FR	10	3,2500	32,50	32,50	3,90		12,00
	POS MON		10,13											
418246	HIDROCORTISONA 500MG INJ 50FA HG BLAU		-	30043210	500	5102	CX	20	146,0000	2.920,00	2.920,00	350,40		12,00
	POS MON		149,50											
	LT:17050767 5/19	16 un												
	LT:17050938 5/19	4 un												
410878	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 240AP 2ML HS	8120359 12/20	-	30049041	000	5102	CX	2	68,5700	137,14	137,14	24,69		18,00
	ISOFA		159,19											
	POS MON													

TERCEIRO SETOR
P.M.E. 09/2019
Convênio

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Dt: 01/04/19 1179,90 - Dt: 11/04/19 1179,90 - Dt: 21/04/19 1179,90 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACAO: Subst. Trib. cf. Regime Especial publ. no DOE em 22.01.19 para prods do Art. 313-A do RICMS/SP			
LISTA	3.429,02 (+) 110,00 (-) 0,00 (N) 3.539,02 (TOTAL)		
CLI:	9032 Setor:2028 Rota:FBA1 St Entr:601 St Tara:6147 OS:697226 -17:37/ 924 17:57		
CONFIRMADO CAMILA			
Vig Sanitaria: 355380791-861-000003-1-0 Anvisa:			

CONFERIDO
20190314
Camila & Camila
cotarço 12/03/19