

MISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
26/02/2018		

Nº 262310	SÉRIE 58
CLI 9032	
ROTA FBA1	SETOR 6147



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

Nº 262310

SÉRIE 58

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5218 0244 4631 5600 0699 5505 8000 2623 1011 0596 9425

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
VENDE	152181140401741 27/02/2018 00:58:39-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
103443916	44.463.156/0006-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL	45.437.175/0001-07	26/02/2018
STA CASA DE MISER TAOUARITUBA		
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO
RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO	95	CENTRO
MUNICÍPIO	CEP	18740-000
TAOQUARITUBA	UF	SP
	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	001437621700	
		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
	364,98	43,80	0,00	0,00	364,98
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
		0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	364,98	

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					

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
12106	DROPERIDOL (DROPERDAL) 2,5MG 50AP 1ML *HS	17107625	-	30049064	000	6108	CX	1	364,9800	364,98	364,98	43,80		12,00
	CRIST (C1)	10/20	316,91											
	POS MON													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vcto: 26/03/18 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATÉ 2 DIAS APÓS EMISSÃO NF.
CONSUMIDOR FINAL NÃO CONTRIBUINTE
DIF. ALIQ. UF REMET. 4,38 DIF. ALIQ. UF DEST. 17,52 FCP 0,00 CNF EC 87/2015

LISTA 364,98 (+) 0,00 (-) 0,00 (N) 364,98 (TOTAL)

Cli: 9032 Setor: 2028 Rota: FBA1 St Entr: 601 St Terc: 6147 OS: 251816 -15:36/ 911 15:44

CONF. LUIS

Vig Sanitaria: 355380791-861-000003-1-0

NOME FANTASIA: STA CASA DE MISER

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

RESERVADO AO FISCO

TERCEIRO SETOR
P.M.T.
Convênio 09/18

LANÇADO