

RECEBEMOS DE EMS S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.273,56 DESTINATÁRIO: CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE OSASCO L - R SALEM BECHARA, 297 JD OSASCO OSASCO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.667.722

Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMS S/A

Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08

Chácara Assay - 13186-901

Hortolândia - SP Fone/Fax: 08000194966

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

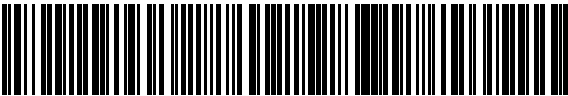
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.667.722

Série 002

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0157 5073 7800 0365 5500 2000 6677 2211 3358 6716

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Remessa p/ Análise sem Retorno

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220106769453 - 25/01/2022 11:10:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

748002161113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

57.507.378/0003-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE OSASCO L

ENDEREÇO

R SALEM BECHARA, 297

MUNICÍPIO

OSASCO

CNPJ / CPF

01.624.743/0001-03

DATA DA EMISSÃO

25/01/2022

BAIRRO / DISTRITO

JD OSASCO

CEP

06018-180

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

UF

SP

FONE / FAX

1136830404

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
1.273,56	229,24	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	1.273,56	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	1.273,56	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANS WAR TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

AV RICARDO BASSOLI CE 3850, SET ADM

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

57.695.405/0001-09

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

244296671112

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI			
802714	PRODUTO PARA ESTUDO CLINICO	30049099	000	5949	UN	12,0000	106,1300	1.273,56	1.273,56	229,24		18,00				