

RECEBEMOS DE <b>BACE COMERCIO INTERNACIONAL LTDA - Barueri - 47.411.780/0001-26</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>158350</b> SÉRIE <b>2</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	<b>1.248,90</b> <b>09/09/2022</b>

 <b>BACE COMERCIO INTERNACIONAL LTDA</b>  Avenida Copacabana, 325, CONJ 1214-15-16-17-18 - Dezoito do Forte Empresarial/Alphaville Barueri - SP - CEP: 06.472-001 - FONE: (11) 3168-0226	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>0 - ENTRADA</b> <b>1 - SAÍDA</b> <div>0</div> <b>Nº 158350</b> <b>SÉRIE 2</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3522 0947 4117 8000 0126 5500 2000 1583 5013 0954 0235  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Devolucao de mercadoria remetida em consignacao mercantil ou</b>		PROT. DE AUTORIZAÇÃO <b>135221226024862</b> 09/09/2022 16:02:44	
CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>206456824110</b>	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF <b>47.411.780/0001-26</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITALIS NUCLEO HOSPITALAR DE BARUERI LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>59.042.622/0001-25</b>	DATA DE EMISSÃO <b>09/09/2022</b>
ENDEREÇO <b>RUA CAMPOS SALES, 1160</b>		BAIRRO <b>BOA VISTA</b>	CEP <b>06.411-150</b>
MUNICÍPIO <b>Barueri</b>	UF <b>SP</b>	PAÍS <b>Brasil</b>	FONE/FAX <b>(11)3883-3305</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FORMA DE PAGAMENTO		VALOR		FORMA PAGAMENTO		VALOR	
<b>Sem Pagamento</b>		<b>0,00</b>					
VALOR TROCO							

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	
		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>1.248,90</b>	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VLR APROX DOS TRIBUTOS	
<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>1.248,90</b>	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
RAZÃO SOCIAL		<b>SEM FRETE</b>									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
						<b>0</b>				<b>0,680</b>	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
409727-4P	VIVANOMED FOAM KIT M PRO	30059090	1 / 00	1918	UN	1,0000	1.248,9000		1.248,90		0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
	LT:945110 Val:30/11/23 UN:1													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	