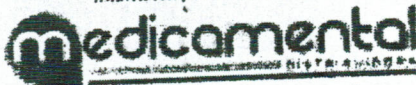


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

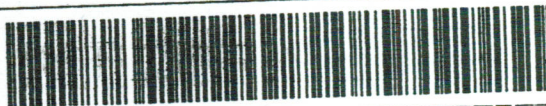

EDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA

 RUA SANTA ROSA, S/N - GALPAO 04
 JARDIM AMERICA - 75523-280
 ITUMBIARA - GO Fone/Fax: 6434300500

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 N°. 000.580.379
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

5218 0908 6180 2200 0121 5500 1000 5803 7910 4615 8812

 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152181630052963 - 26/09/2018 15:36:16

RUA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

RUA ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

08.618.022/0001-21

104102365

FINANCIÁRIO/REMETENTE

RUA SOCIAL

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

26/09/2018

N/A CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RUA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/09/2018

A MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:33:00

RUA

SP

1437621700

QUARITUBA

RUA / DUPLICATA

001

Num.

002

26/10/2018

Venc.

10/11/2018

RS 588,06

Valor

RS 588,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO ICMS

980,09

VALOR DO ICMS

117,61

VALOR DO ICMS-FCP

0,00

BASE CALC. ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T-FCP

0,00

TOTAL PRODUTOS

1.176,10

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR IMPORTAÇÃO

0,00

TOTAL DA NOTA

1.176,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RUA SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

18.976.884/0001-80

ANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA - ME

RUA

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105801640

VENIDA A.114/QD 17 LT 04

RUA

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,000

PESO LIQUIDO

5,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM/SH

Q/CST

CFOP

UN

QUANT

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

B.CALC ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ ICMS

ALIQ IPI

12350

DIXORF 0,2MG/ML C/50 AMP 1 ML ***/CRISTALIA HOSP/A1 S+

30044990

020

6108

UN

1

222,5000

222,50

185,42

22,25

12,00

12350

DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ C/120AMP 2 ML/TEUTO

30049069

520

6108

CX

6

45,6000

273,60

228,00

27,36

12,00

20876

RHOPHYLAC 300MCG INJ C/1 SER IM TV 2ML G/CSL BEHRING

30021590

620

6108

FR

4

170,0000

680,00

566,67

68,00

12,00

27757

PMIC: 284.46

Lote: P100006552 Val: 02/21

TERCEIRO SETOR
 P.M.T.
 Convênio 009/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO VIA FONE COM LARISSA

HOSPITALAR

Inf Fisco: 062 - AE 1.223.081

FUNDAMENTO 16 3505-4900 sac@medicamental.com.br

Inf Fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 176,07 Estadual: R\$ 37,83 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

INSC. ESTADUAL: 809.011.067.115 CONF. E.C. 87/2015

Base calc. red. conf. art. 8 inc. VIII anexo IX DEC 4852/97

Valor ICMS p estado destino: R\$ 43,32

Valor IC P p estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p estado origem: R\$ 10,83

RUA (CD) AVARE / ITAPEVA 40

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
 23/09/2018
 Camila Oliveira

www.gerech.com.br

impressão em 26/09/2018 às 19:51:09