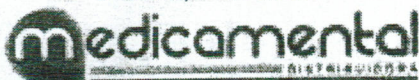


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA**RUA SANTA ROSA, S/N - GALPAO 04
JARDIM AMERICA - 75523-280
ITUMBIARA - GO Fone/Fax: 6434300500**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.590.215
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

5218 1008 6180 2200 0121 5500 1000 5902 1510 4733 5468

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

152181674104690 - 15/10/2018 12:45:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104102365

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

08.618.022/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA EMISSÃO

15/10/2018

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/10/2018

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:23:00

UF

FONE / FAX

1437621700

FATURA / DUPLICATA

Número

Data

Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
417,79	50,13	0,00	0,00	0,00	0,00	501,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	501,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA - ME

ENDEREÇO

AVENIDA A,114/QD 17 LT 04

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.976.884/0001-80

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105801640

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

35,000**35,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1599	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INI C/100 ML/FRESENIUS/AM G Lote: 74MG2172 Val: 06/20 FCI:8894D896-FEE3-44FB-8183-F01695AC566B	30049066	520	4108	UN	271	1,3500	501,35	417,79	50,13		12,00	

TERCEIRO SETOR
 D.T.
 Arquivo 009/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM LARISSA
***ENTREGA URGENTE PARA 16/10 PERIODO DA MANHA
HOSPITALAR

AEE 1.075.062 - AE 1.223.081

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

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 67,43 Estadual: R\$ 85,23 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

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

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

Valor ICMS p estado destino: R\$ 0,00

Valor FCP p estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p estado origem: R\$ 0,00

ROTA: CD AVARE / ITAPEVA 40

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
 16/10/18
 Camila J. Oliveira