

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
8**

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:35-3431-4148

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 187158
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3118 0611 2060 9900 0107 5500 1000 1871 5811 4117 7190

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131182971992987 27/06/2018 08:28:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA (4139)

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

27/06/2018

ENDEREÇO
R. MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

27 JUN 2018

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX
1437622252

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

8187158A 25/07/2018 1.474,55 8187158B 01/08/2018 1.474,53 8187158C 08/08/2018 1.474,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.294,31	VALOR DO ICMS 391,05	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.423,61
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.423,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA-EPP

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

17557611000219

ENDEREÇO
RUA PORTO, 659

MUNICÍPIO
BELO HORIZONTE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0027571100003

QUANTIDADE 7	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 38,45	PESO LÍQUIDO 38,45
-----------------	------------------	-------	--------	---------------------	-----------------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
7056	ENOXAPARINA (CUTENOX) 40MG 10 SERINGAS-MYLAN LT JB814X (4) 01/20	30049099	200	6108	CX	4	192,6900	770,76	770,76	30,83		4,00	
18865	METRONIDAZOL 0,5% 60BSA 100ML GEN-ISOFAZ LT 8030454 (2) 03/20	30049069	000	6108	CX	2	108,0000	216,00	216,00	25,92		12,00	
16938	LEVOPLOXACINO (LEVOTAC) 5MG/ML 6BSA SF 10-OML-CRISTALIA LT 17118803 (10) 11/19	30042099	000	6108	CX	10	68,3100	683,10	683,10	81,97		12,00	
12387	CIMETIDINA 300MG 120AMP 2ML GEN-TEUTO LT 2659127 (3) 10/19	30049062	000	6108	CX	3	61,5567	184,67	184,67	22,16		12,00	
23132	FITA ADESIVA HOSP. 16X50 C/56 RL-EUROCEL LT 140518C05 (2) 05/21	48114110	000	6108	CX	2	90,9950	181,99	181,99	21,84		12,00	
11067	ELETRODO AD/INF.C/ESP./GEL C/50-SOLIDOR LT 3518S06AAA (10) 12/19	90181990	200	6108	PCT	10	10,2000	102,00	102,00	4,08		4,00	
10689	SONDA ENT. 12FR 120CM C/EST.PÇ-EMBRAMED 19-05G-REF.490084 LT 1800015548 (15) 03/21	90183921	040	6108	PC	15	8,6200	129,30					
915	LAMINA DE BIST.N.15 CARB.C/100-FEATHER LT 18020967 (3) 02/23	90189029	200	6108	CX	3	226,8233	680,47	680,47	27,22		4,00	
4814	FENTANIL+DR (NILPERIDOL) 50AMP 2ML-CRISTALIA A1 LT 17075357 (1) 07/20	30049064	000	6108	CX	1	564,4500	564,45	564,45	67,73		12,00	
15857	MORFINA (DIMORF) 0, 2MG/ML 50ESTJ 1ML-CRISTALIA A1 LT 18030120 (2) 03/20	30044100	000	6108	CX	2	249,6000	499,20	499,20	59,90		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R 2 P 1
ITEM 7 Isento de ICMS conf. Conv. 1 de 02/03/99, prorrogado até 30/09/2019
ITENS 1,6,8 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal).
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 305,55
Valor da partilha para UF do Remetente: R\$ 76,38
Pedido: 167866
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Aliquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG 16041314341222200000007304445.
Setor de Cobrança: (11)4053-2228 / 4053-2236 / 4053-2245
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSÁVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota..... 6 Cubagem: 0,16

RESERVADO AO FISCO

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

Recebido
CONFERIDO
28/06/18

Mercadorias avulsas

só serão repostas se forem feitas
ao conhecimentos do trans.

LANÇADO

SuperMed

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**
8

Rua Projézia, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP: 37600000, Fone: 35-3431-4148

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 187158
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3118 0611 2060 9900 0107 5500 1000 1871 5811 4117 7190

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131182971992987 27/06/2018 08:28:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
1327	SEVOLFULRANO (SEVOCRIS) FR 250ML - C1 - CRISTALIA LT 17129819 (1) 12/19	30049099	000	6108	FR	1	411,6700	411,67	411,67	49,40		12,00	

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

LANÇADO