

Medicamental
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 Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.536.003
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5218 0708 6180 2200 0121 5500 1000 5360 0310 4113 8128
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
152181446099875 - 10/07/2018 16:32:00
CNPJ / CPF
08.618.022/0001-21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
104102365
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
ENDEREÇO
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095
MUNICÍPIO
TAQUARITUBA
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
UF
SP
FONE / FAX
1437621700
CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07
CLP
18740-000
DATA DA EMISSÃO
10/07/2018
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
10/07/2018
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
17:24:00

FAATURA / DUPLICATA
NOME
001
DATA
09/08/2018
VALOR
R\$ 495,30
CÁLCULO DO IMPOSTO
VALOR DO ICMS
412,75
VALOR DO ICMS-FCP
49,53
BASE CALC ICMS S.T.
0,00
VALOR ICMS S.T.
0,00
VALOR ICMS S.T-FCP
0,00
TOTAL PRODUTOS
495,30
VALOR DO ICMS
412,75
VALOR DO ICMS-FCP
49,53
BASE CALC ICMS S.T.
0,00
VALOR ICMS S.T.
0,00
VALOR ICMS S.T-FCP
0,00
TOTAL PRODUTOS
495,30
VALOR DO ICMS
412,75
VALOR DO ICMS-FCP
49,53
BASE CALC ICMS S.T.
0,00
VALOR ICMS S.T.
0,00
VALOR ICMS S.T-FCP
0,00
TOTAL PRODUTOS
495,30
VALOR DO ICMS
412,75
VALOR DO ICMS-FCP
49,53
BASE CALC ICMS S.T.
0,00
VALOR ICMS S.T.
0,00
VALOR ICMS S.T-FCP
0,00
TOTAL PRODUTOS
495,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME - RAZÃO SOCIAL
TRANSFARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA - ME
FRETE POR CONTA
0-Remetente
CÓDIGO ANTT
GO
PLACA DO VEÍCULO
18.976.884/0001-80
UF
GO
CNPJ / CPF
105801640
INSCRIÇÃO ESTADUAL
105801640
AVENIDA A,114/QD 17 LT 04
QUANTIDADE
2
ESPECIE
Volumes
MARCA
GO
NUMERAÇÃO
4.000
PESO BRUTO
4.000
PESO LÍQUIDO
4.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
ARTRINID 100MG IV PO LIOF C/50 FA/UNIAOQ SIM HOSP S+ PMC: 480.63 Lote: 1739899 Val: 12/19	30049029	020	6108	CX	1	120,5000	120,50	100,42	12,05		12,00	
CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ML C/50 AMP 10 ML UNIAOQ SIM HOSP G+ PMC: 51.42 Lote: 1802312 Val: 01/20 Lote: 1731530 Val: 10/19 TCELF805F18B-69AB-4DDD-9ECD-83AC152064AC	30049039	520	6108	UN	3	69,2000	207,60	173,00	20,76		12,00	
NIETROP 50MG C/1 AMP 2 ML/HYPOFARMA SIM HOSP S+ Lote: 18010073 Val: 01/20	30039099	020	6108	AMP	16	10,4500	167,20	139,33	16,72		12,00	

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO V/A FONE POR CARINA
PEDIDO URGENTE PARA QUARTA-FEIRA 11/07
HOSPITALAR
AFT 1.075.062 - AE 1.223.081
ATENDIMENTO 16 3505-4900 sac@medicamental.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 66,62 Estadual: R\$ 84,20 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
INSC. ESTADUAL: 809.011.067.115 CONF. E.C. 87/2015
Cálculo Base calc. red. conf. art. 8 inc. VIII anexo IX DEC. 4852/97
Valor ICMS p estado destino: R\$ 13,81
Valor FCP p estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p estado origem: R\$ 3,46
ROTA: CD AVARE - ITAPEVA 40

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
CONFERIDO
11/07/18
Eun