

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA

RUA SANTA ROSA, S/N - GALPAO 04
JARDIM AMERICA - 75523-280
ITUMBIARA - GO Fone/Fax: 64343005000 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.533.366
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

5218 0708 6180 2200 0121 5500 1000 5333 6610 4075 1899

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

152181429840903 - 03/07/2018 19:09:36

NOME 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

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

03/07/2018

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/07/2018

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

FONE FAX

SP

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:07:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
533366-1/3	533366-2/3	533366-3/3
Venc. 02/08/2018	Venc. 17/08/2018	Venc. 01/09/2018
Valor R\$ 440,69	Valor R\$ 440,68	Valor R\$ 440,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.101,71	132,21	0,00	0,00	0,00	0,00	1.322,05
VALOR DO IRLH	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	1.322,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.976.884/0001-80

TRANS FARM LOGISTICA PARA SAUDE LTDA - ME

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105801640

AVENIDA A,114/QD 17 LT 04

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,000

PESO LÍQUIDO

4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS-FCP	VALOR ICMS-FCP	VALOR ICMS-FCP
18444	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF C/50 AMP/TEUTO SIM HOSP S+ Lote: 2896949 Val: 05/20	30043933	020	6108	CX	3	189.0000	567.00	472.50	56.70			12.00
20876	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ C/120AMP 2 ML/TEUTO GEN HOSP G# Lote: 26583426 Val: 01/20	30049069	520	6108	CX	6	34.8000	208.80	174.00	20.88			12.00
24049	PARACETAMOL 750MG C/20 CPR/TEUTO GEN G- Lote: 0970655 Val: 12/19	30049045	520	6108	CX	25	1.4500	36.25	30.21	3.63			12.00
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ C/1 SER IM IV 2ML G/CSL BEHRING PMC: 274.91 Lote: P100005485 Val: 02/21	30021590	620	6108	FR	3	170.0000	510.00	425.00	51.00			12.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO VIA FONE COM KARINA

HOSPITALAR

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

Inf. Insco Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 191,13 Estadual: R\$ 102,55 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

INSO ESTADUAL 809.011.067.115 CONF. E.C. 87/2015

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

Valor ICMS p estado destino: R\$ 51.70

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

Valor ICMS p estado origem: R\$ 12.92

ROTA CD AVARE ITAPEVA 40

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
03/07/18
A.TERCEIRO SETOR
P.M.T.
Convênio 009/2018

LANÇADO