



MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.542.631
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5218 0708 6180 2200 0121 5500 1000 5426 3110 4182 8445

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

152181470314726 - 20/07/2018 17:44:14

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

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

20/07/2018

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/07/2018

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:11:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 19/08/2018

Valor R\$ 548,00

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
456,67	54,80	0,00	0,00	0,00	0,00	548,00
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	- 548,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA - ME

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.976.884/0001-80

ENDEREÇO

AVENIDA A.114/QD 17 LT 04

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105801640

QUANTIDADE

2

ESPECIE

Volumen

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,000

PESO LÍQUIDO

2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
15752	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ C/60AMP 2 ML/TEUTO HOSP G- Lote: 9067181 Val: 02/20	30049076	020	6108	CX	2	19,0000	38,00	31,67	3,80		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	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO VIA EMAIL POR LARISSA
*** ENTREGAR NA SEGUNDA-FEIRA 23/07

HOSPITALAR

AFE 1.075.062 - AE 1.223.081

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

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 87,02 Estadual: R\$ 6,46 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\$ 24,48

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

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 6,12

ROTA: CD AVARE / ITAPEVA 40

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
20/07/18
[Assinatura]

LANÇADO

LANÇADO