

MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.552.091
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5218 0808 6180 2200 0121 5500 1000 5520 9110 4279 8291

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

152181513573026 - 08/08/2018 11:21:16

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

08/08/2018

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

08/08/2018

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

12:09:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	07/09/2018	Venc.	07/10/2018
Valor	RS 425,00	Valor	RS 425,00

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
708,33	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	850,00
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	850,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA - ME

ENDEREÇO

AVENIDA A.114/QD 17 LT 04

QUANTIDADE

1

Volumes

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

18.976.884/0001-80

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105801640

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

8,000

8,000

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	VALOR ICMS	VALOR IPI
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ C/I SER IM IV 2ML G/CSL BEHRING PNC: 274.91 Lote: P100005485 Val: 02/21	30021590	620	6108	FR	5	170,0000	850,00	708,33	85,00			12,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO VIA FONE COM LARISSA

HOSPITALAR

AEF 1.075.062 - AEF 1.223.081

AFUNDAMENTO: 16 3505-4900 sac@medicamental.com.br

Int. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 136,51 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

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

Art. 15 base calc. red. conf. art. 8 inc. VIII anexo IX DEC. 4852/97

Valor ICMS p estado destino: R\$ 40,80

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

Valor ICMS p estado origem: R\$ 10,20

PLACA: CD AVARE - ITAPEVA 40

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO

09/08/18
Camila S. Oliveira