



MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.555.857
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

5218 0808 6180 2200 0121 5500 1000 5558 5710 4339 8616

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152181530245697 - 15/08/2018 11:21:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104102355

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

15/08/2018

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/08/2018

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

FONE / FAX

SP

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:09:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 24/09/2018
Valor RS 488,00

CALCULO 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
406,67	48,80	0,00	0,00	0,00	0,00	488,00
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	488,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

TRANSFARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA - ME

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

18.976.884/0001-80

ENDEREÇO

AVENIDA A,114/QD 17 LT 04

MUNICIPIO

GOIANIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105801640

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

11

Volumes

10,000

10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIC ICMS	ALIC IPI
15787	AGU A P/ INJECAO 10ML C/200AMP/ISO FARMA HOSP O+ Lote: 8060162 Val: 06/21	30049099	020	6108	CX	10	25,8000	258,00	215,00	25,80		12,00	
9181	ERGOMETRIN 0,2MG C/50 FA 1 ML/UNIAOQ HOSP S+ PMC; 67.75 Lote: 1733412 Val: 10/19 FCLC 8EDBD20-D74C-4B02-9CC3-1B4541B2A112	30049099	520	6108	CX	4	57,5000	230,00	191,67	23,00		12,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO VIA FONE COM LARISSA HOSPITALAR

AFE 1.075.062 - AE 1.223.081

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

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 65,63 Estadual: R\$ 0,00 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 prestado destino: R\$ 23,42

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

Valor ICMS p.estado origem: R\$ 5,86

ROTA: CD AVARE / ITAPEVA 40

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
15/08/18
cam