

Supermed

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 261942
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3119 0111 2060 9900 0107 5500 1000 2619 4211 4125 2589

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131193174476412 16/01/2019 18:11:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA (4139)

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

16/01/2019

ENDEREÇO
R. MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

18740-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
16 JAN 2019

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX
1437622252

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 13/02/2019 601,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	601,65	VALOR DO ICMS	45,22	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	601,65
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	601,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AV. PREF. OLAVO G. DE OLIVEIRA, 7090,	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,09	PESO LÍQUIDO 1,05

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
14491	HEPARINA (HEMOFOL) 5000UI 25AMP 0,2- 5ML-CRISTALIA LT 18110396 (1)11/20 (Lote: 18110396, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2020)	30049099	000	6108	CX	1	136,9000	136,90	136,90	16,43		12,00	
12366	TRAMADOL 50MG 60AMP 1ML GEN-TEUTO A2 LT 9068044 (3)03/20 (Lote: 9068044, Qtde: 3, Dt Val: 30/03/2020)	30049039	000	6108	CX	3	42,4900	127,47	127,47	15,30		12,00	
22407	ENOXAPARINA (CUTENOX SD) 40MG 10SER. 0,4ML IV/SC-MYLAN LT JB852 (2)06/20 (Lote: JB85- 2, Qtde: 2, Dt Val: 30/06/2020)	30049099	200	6108	CX	2	168,6400	337,28	337,28	13,49		4,00	

TERCEIRO SETOR
P.M.T.
Convênio 09/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R 2 P 7

ITEM 3 Alíquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 63,08

Valor da partilha para UF do Remetente: R\$ 0,00

Pedido: 237993

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do
RICMS/MG

Alíquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG
1604131434122200000007304445.

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSÁVEL
PELA VENDA NA EMPRESA.

Rota..... 6 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
Carim

Mercadorias avariadas, ou raltas
serão repostas se forem relacionadas
no conhecimento de transportes
cotização 15h

* boleto sem pelo concio

Farmacêutica