

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/04/2019 VALOR TOTAL: R\$ 1.093,80 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL FLORIANO PEIXOTO - 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP

NFe N°. 000.702.208
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA

RUA SANTA ROSA, S/N - GALPÃO 04
JARDIM AMÉRICA - 75523-280
ITUMBIARA - GO Fone/Fax: 6434300500
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 000.702.208
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5219 0408 6180 2200 0121 5500 1000 7022 0810 6245 4139

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

152192108200453 - 09/04/2019 17:44:05

CNPJ - CPF

08.618.022/0001-21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104102365

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO - 095

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

09/04/2019

DATA DA SAÍDA EM PAÍS

09/04/2019

HORA DA SAÍDA EM PAÍS

18:42:00

FATURA/DUPPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	09/05/2019	Venc.	24/05/2019	Venc.	08/06/2019
Valor	R\$ 364,60	Valor	R\$ 364,60	Valor	R\$ 364,60

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
948,30	96,13	0,00	0,00	0,00	0,00	1.093,80
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	1.093,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

NIKKY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ - CPF

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,000

PESO LÍQUIDO

5,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15682	AMPICILINA SODICA 1G PO P/ SOL INJ CT 50 FA/AUROBÍNDIO HOSP G+	30041011	200	6108	CX	2	110,4000	220,80	220,80	8,83		4,00	
	Lote: AM0118010A Val: 06/20												
20612	CIPROBACTER 200MG/ BLS 100ML SF/ISOFARMA HOSP/AM S+	30049069	020	6108	BLS	30	24,5000	735,00	612,50	73,50		12,00	
	Lote: 8100320 Val: 10/20												
15652	HYPLEX B (COMPLXO B, C) 100 AMP 2 ML/HYPOFARMA HOSP S-	30039019	020	6108	CX	2	69,0000	138,00	115,00	13,80		12,00	
	Lote: 18111070 Val: 11/20												

TERCEIRO SETOR
P.M.T.
Convênio

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM CAMILA

HOSPITALAR

AFB 1.975.062 - AE 1.223.081

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

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 159,02 Estadual: R\$ 61,00 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

Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 70,04

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

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

RETA: CD RIBEIRAO PRETO 80

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO

Camila S. de Oliveira

Camila S. de Oliveira

Farmacêutica

CRF 91.689

cotacao 09/04/19