

RECEBIMOS DE MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/07/2019 VALOR TOTAL: R\$ 364,25 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA
MAL FLORIANO PEIXOTO - 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NFe N°. 000.768.472
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N°. 000.768.472
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5219 0708 6180 2200 0121 5500 1000 7684 7210 7170 4969

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

152192358175267 - 17/07/2019 16:49:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104102365

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

08.618.022/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SOME - RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

17/07/2019

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO - 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA-ENTRADA

17/07/2019

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

FONE / FAX

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA-ENTRADA

16:29:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 14/08/2019
Valor R\$ 364,25

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
303,54	36,42	0,00	0,00	0,00	0,00	364,25
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	364,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

SOME - RAZÃO SOCIAL

NIKKY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO

SÃO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QTD. VOLUME

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

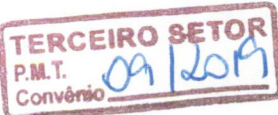
3,000

PESO LÍQUIDO

3,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
28658	AMPICILINA 01 GR C/50 FA S/DIL/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 9245169 Val: 12/20	30049099	020	6108	UN	2	121,0000	242,00	201,67	24,20		12,00	
28191	NEOCOPAN COMPOSTO C/20 CPR/NEOQ SIM S- PMC: 14.91 Lote: 8191-1118 Val: 05/21	30049069	520	6108	CX	15	8,1500	122,25	101,87	12,22		12,00	



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Int. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM CAMILA
HOSPITALAR

ATF: 1075062 - AT: 1223081

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

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 48,90 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

INSC. ESTADUAL: 809 011 967,115 CONF. E.C. 87/2015

CA Base calc. red. conf. art 8 inc. VIII anexo IX DE C.4852/97

Valor ICMS p estado destino: R\$ 7,34

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

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

ROFLEX D RIBEIRAO PRETO 80

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO

18/07/19
Cam
17/07/19