

**SuperMed**

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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

Nº 310394  
SERIE 1  
FOLHA 1/2



**CHAVE DE ACESSO**

3119 0511 2060 9900 0107 5500 1000 3103 9411 4141 7640

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

**PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO**

131193299302688 22/05/2019 17:20:13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA (4139)

CNPJ/CPF  
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO  
22/05/2019

ENDEREÇO  
R. MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
18740-000

DATA DE ENTRADA EM SAÍDA  
22 MAI 2019

MUNICÍPIO  
TAQUARITUBA

FONE/FAX  
1437622252

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

|      |            |       |        |     |            |        |     |            |        |
|------|------------|-------|--------|-----|------------|--------|-----|------------|--------|
| DATA | 12/06/2019 | VALOR | 520,90 | 002 | 19/06/2019 | 520,90 | 003 | 26/06/2019 | 520,90 |
|------|------------|-------|--------|-----|------------|--------|-----|------------|--------|

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                         |          |                 |        |                            |      |                            |      |                          |          |
|-------------------------|----------|-----------------|--------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 1.562,70 | VALOR DO ICMS   | 116,07 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 1.562,70 |
| 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      | 1.562,70 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                                                            |                  |       |        |                                    |             |                      |          |                                     |  |
|------------------------------------------------------------|------------------|-------|--------|------------------------------------|-------------|----------------------|----------|-------------------------------------|--|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA |                  |       |        | FRETE POR CONTA<br>0 - DO EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO     | UF       | CNPJ/CPF<br>01125797000540          |  |
| ENDEREÇO<br>AV. PREF.OLAVO G. DE OLIVEIRA, 7090,           |                  |       |        | MUNICÍPIO<br>POUSO ALEGRE          |             |                      | UF<br>MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>5250929840006 |  |
| QUANTIDADE<br>14                                           | ESPÉCIE<br>CAIXA | MARCA | NÚMERO |                                    |             | PESO BRUTO<br>103,90 |          | PESO LÍQUIDO<br>103,90              |  |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| PROD  | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                                                                            | NCM/SH   | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT.  | V.TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | AL ICMS | AL IPI |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------|---------|---------|---------|--------|---------|--------|
| 1385  | AGUA P/ INJECAO 200AMP 10ML PL-FARMACE LT 19D8414 (5)04/21 (Lote: 19D8414, Qtde: 5, Dt Val: 30/04/2021)                    | 30049099 | 000 | 6108 | CX   | 5      | 28,1980  | 140,99  | 140,99  | 16,92   |        | 12,00   |        |
| 7054  | ENOXAPARINA (CUTENOX) 20MG 10SER. 0, 3ML IV/SC-MYLAN LT J8816 (1)06/20 (Lote: J8816, Qtde: 1, Dt Val: 30/05/2020)          | 30049099 | 200 | 6108 | CX   | 1      | 110,3200 | 110,32  | 110,32  | 4,41    |        | 4,00    |        |
| 7056  | ENOXAPARINA (CUTENOX) 40MG 10SER. 0, 4ML IV/SC-MYLAN LT J8890 (1)10/20 (Lote: J8890, Qtde: 1, Dt Val: 30/10/2020)          | 30049099 | 200 | 6108 | CX   | 1      | 135,3900 | 135,39  | 135,39  | 5,42    |        | 4,00    |        |
| 25724 | AGUA OXIGENADA 10VL 1L CX C/12 - FARMAX HOSPITALAR LT 61 (1)02/22 (Lote: 61, Qtde: 1, Dt Val: 28/02/2022)                  | 30049099 | 000 | 6108 | CX   | 1      | 48,9600  | 48,96   | 48,96   | 5,88    |        | 12,00   |        |
| 1072  | SPINETRINA (ADREN) 100AMP 1ML-BIPOLABOR LT D04618 (1)09/20 (Lote: D04618, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2020)                     | 30049099 | 000 | 6108 | CX   | 1      | 167,1000 | 167,10  | 167,10  | 20,05   |        | 12,00   |        |
| 21134 | C.G. 7,5 X 7,5 13F EST.C/10 CX/100-0-DESCARPACK LT SGBZAA0003 (1)08/21 (Lote: SGBZAA0003, Qtde: 1, Dt Val: 30/08/2021)     | 30059090 | 200 | 6108 | CX   | 1      | 532,0000 | 532,00  | 532,00  | 21,28   |        | 4,00    |        |
| 21569 | ESPADRADO 10X4,5 C/CAPA C/12 PROCI-TEK-CREMER REF.257199 LT 2276373 (1)03/21 (Lote: 2276373, Qtde: 1, Dt Val: 30/03/20-21) | 30051030 | 000 | 6108 | PCT  | 1      | 67,6200  | 67,62   | 67,62   | 8,11    |        | 12,00   |        |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Item 15 b 3  
Item 2 a 3.6.9 a 10 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal).

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 165,23

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

22/05/2019

Essa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do

Art. 222

Aliquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG

16041314341222200000007304445.

Serviço de Cobrança: (11)4934-1569 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSÁVEL

PELA VENDA NA EMPRESA.

16041314341222200000007304445.

**RESERVADO AO FISCO**

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

**CONFERIDO**

23/05/19  
Carolina Oliveira  
cotanga 23/05/19

mercadorias avariadas, ou raltas  
serão repostas se forem relacionadas  
no conhecimento de transportes.