



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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 450026
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3120 0711 2060 9900 0107 5500 1000 4500 2610 0056 9533

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131203732249643 02/07/2020 13:02:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
02/07/2020

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

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
02 JUL 2020

ENDEREÇO
R. MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

FONE/FAX
1437622252

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FATURA / DUPLICATA

001 23/07/2020 615,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

479,69

VALOR DO ICMS

57,57

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

615,11

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

615,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

NÚMERO

PESO BRUTO

19,07

PESO LÍQUIDO

19,07

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

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
13979	SOL. ENEMA DE GLICER 12% 20FR 50- 0ML-UP LT 827920 (1)04/22 (Fornecedor: 16- 51, Lote: 827920, Qtde: 1, Data Fab: 01/0- 4/2020, Data Val: 30/04/2022)	30049099	000	6108	CX	1	98,0000	98,00	98,00	11,76		12,00	
12091	DIPIRONA (DIPIFARMA) 1GR 100AMP 2ML-FARMACE LT DP19M376 (2)12/21 (Fornecedor: 2385, Lote: DP19M376, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/- 2019, Data Val: 30/12/2021)	30039099	000	6108	CX	2	61,0000	122,00	122,00	14,64		12,00	
12196	CLOR.ONDANSETRONA 4MG 50AMP 2ML GEN-NOVA- FARMA LT 78PA0394 (2)01/22 (Forneco- dor: 2681, Lote: 78PA0394, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/01/2022)	30042051	000	6108	CX	2	58,7500	117,50	117,50	14,10		12,00	
23132	FITA ADESIVA HOSP.16X50 C/56 RL-EUROCEL LT 160320C05 (1)03/23 (Fornecedor: 17506, Lo- ta: 160320C05, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2- 020, Data Val: 30/03/2023)	48114110	000	6108	CX	1	101,3900	101,39	101,39	12,17		12,00	
26507	DIPRO.+FOSF.BETAMETASONA 6AMP 1ML GEN-EU- ROFARMA LT 619151 (2)07/21 (Forneco- dor: 1432, Lote: 619151, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 31/07/2021)	30049099	500	6108	CX	2	20,4000	40,80	40,80	4,90		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R 43 B 8....

ITEM 6

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 28,78

Pedido: 418234

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

RICMS/MG

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 6 Cubagem: 0,05

TERCEIRO SETOR

Prefeitura Municipal de Taquarituba

(X) Termo de Colaboração Quilô

() Termo de Fomento

RESERVADO AO FISCO

CONFERIR
06/10/2020
Camila

Mercadorias avariadas, ou faltas
serão repostas se forem relacionadas
no conhecimento de transportes.



**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 450026
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3120 0711 2060 9900 0107 5500 1000 4500 2610 0056 9533

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131203732249643 02/07/2020 13:02:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

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
19153	HEMOSPON ESPON.HEMOS.125X80X10MM C/1-MA- QUIRA LT 958319 (3)08/21 (Fornecedor: 189- 9, Lote: 958319, Qtde: 3, Data Fab: 01/03/ 2019, Data Val: 30/08/2021)	30061090	040	6108	PC	3	45,1400	135,42					

