



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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 464478
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3120 0811 2060 9900 0107 5500 1000 4644 7810 0004 1796

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
131203798055070 27/08/2020 11:38:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

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
27/08/2020

ENDEREÇO
R. MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX
1437622252

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
27 AGO 2020

FATURA / DUPLICATA

001 17/09/2020 327.05 002 24/09/2020 327.04

CÁLCULO DO IMPOSTO

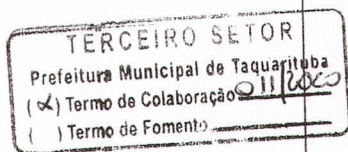
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
654,09	56,31	0,00	0,00	654,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				654,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO 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	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,65	PESO LÍQUIDO 1,65

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
28741	LAMINA DE BIST.N.23 INOX.C/100-FEATHER LT 19031055 (1)02/24 (Fornecedor: 67, Lote: 19031055, Qtde: 1, Data Fab: 09/03/2020, Data Val: 01/02/2024)	90189029	200	6108	CX	1	277,2500	277,25	277,25	11,09		4,00	
3001	AEROLIN SPRAY 100MCG 200DOSES-GSK LT K67R (5)01/22 (Fornecedor: 1432, Lote: K67R, Qtde: 5, Data Fab: 20/05/2020, Data Val: 30/01/2022)	30049039	000	6108	FR	5	11,4000	57,00	57,00	6,84		12,00	
22707	CORD CLAMP C/100-ADLIN LT 1200716047 (2)0- 7/23 (Fornecedor: 19463, Lote: 1200716047, Qtde: 2, Data Fab: 16/07/2020, Data Val: 16/07/2023)	90189095	000	6108	CX	2	38,6400	77,28	77,28	9,27		12,00	
4705	IRUXOL 30G-ABBOTT LT 1098590 (6)07/21 (Fornecedor: 4, Lote: 1098590, Qtde: 6 , Data Fab: 27/08/2019, Data Val: 31/07/20- 21)	30049019	000	6108	TB	6	40,4267	242,56	242,56	29,11		12,00	



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R 43 1
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal).
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 61,43
Pedido: 432480
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: 0,01

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
28/08/20
Cama

mercadorias avariadas, ou faltas
serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimento de transportes.

RECEBEMOS DE MARIA G DE MELO DA SILVA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 25/08/20

IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Jose C. Carvalho*

NF-e
Nº 18
Série 1

MARIA G DE MELO DA SILVA
Das Margaridas, 186
Jardim Primavera - 18890-000
Taguai - SP - Fone: (14) 99642-1467

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 18
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO: 3520082942843400017955001000000181205690269
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Dentro do Estado
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 677016245110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ: 29.428.434/0001-79

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200734301023

DESTINATÁRIO/EMITENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba
ENDEREÇO: Rua Marechal Floriano Peixoto, 95
MUNICÍPIO: Taquarituba
FONE/FAX: (14) 3762-1700
BAIRRO/DISTRITO: Centro
UF: SP
CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07
CEP: 18740-000
DATA DE EMISSÃO: 24/08/2020
DATA DE ENTR./SAÍDA: 24/09/2020
HORA ENTR./SAÍDA:

FATURA
001
23/09/2020
657,00

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	658,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTOS	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	1,50	0,00	0,00	0,00	54,00	0,00	657,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: *1*
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
1 - Destinatário
2 - Terceiros
MUNICÍPIO: *1*
CÓDIGO ANT: *1*
PLACA: *1*
UF: *1*
CNPJ/CPF: *1*
INSC. ESTADUAL: *1*
QUANTIDADE: *1*
ESPÉCIE: *1*
MARCA: *1*
NUMERAÇÃO: *1*
PESO BRUTO: *1*
PESO LÍQUIDO: *1*

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO									
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS
7897217201497	Papel Higienico Institucional Rolao 8x300	48181000	0500	5405	FD	30,000	21,95	658,50	0,00

TERCEIRO SETOR
Prefeitura Municipal de Taquarituba
(X) Termo de Colaboração
() Termo de Fomento

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: *1*
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 34; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP, False)

RESERVA AO FISCO

