

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CTR. 11654

1022-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VILHENA R\$ 69.000,00

NFe Nº 14770

SÉRIE 000

GOLDENPLUS COM DE MEDIC E
PROD HOSPLS LTDA

RUA GOTARDO MAZZAROLO, 16 - SAI
BARAO DE COTEGIPE/RS
BAIRRO: CENTRO
CEP: 99740-000
FONE: 54 3523-2202

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA

2 - ENTRADA

1

Nº 14770

SÉRIE 000

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE

4320 0717 4722 7800 0164 5500 0000 0147 7011 8749 7553

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA OUTRA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200115762632 04/07/2020 10:33:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
170.0009050

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

17.472.278/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
1022-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VILHENA

CNPJ/CPF

21.467.008/0001-32

DATA DA EMISSÃO

04/07/2020

ENDEREÇO
CENTRO ADM. SENADOR TEOTONIO VILELA, S/NBAIRRO/DISTRITO
JARDIM AMERICACEP
76980-000DATA SAÍDA/ENTRADA
04/07/2020MUNICÍPIO
VILHENAFONE/FAX
69 3322-2945UF
RO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
10:32

FATURA

001 04/08/2018 \$ 69.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 69.000,00	VALOR DO ICMS 4.830,00	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 69.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 69.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPOTES L M J LTDA-ME	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 13.636.969/0001-03
ENDEREÇO RUA JOSE BONIFACIO, 572 - SALA 02	MUNICÍPIO BARAO DE COTEGIPE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 170/0008479		
QUANTIDADE 6	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 60,00	PESO LÍQUIDO 60,00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
1647	MIDAZOLAM 5MG/ML AMP 10ML - (G) - (B1), HIPOLABOR FAB 05/20 - Val 04/22	AP-061/20	0,00	30049099	500	6108	AMP	1500	34,00	0,00%	51.000,00	51.000,00	0,00	3.570,00	0,00	7%
2773	PROPOFOL 10MG/ML INJ AMP DE 20 ML (PRO POTIL) - (C1), MIDFARMA FAB 07/19 - Val 06/21	19PF20111	0,00	30049095	600	6108	AMP	500	26,00	0,00%	13.000,00	13.000,00	0,00	910,00	0,00	7%
2471	VITAMINAS DO COMPLEXO B AMP 2ML - (HY PLEX B), HYPOFARMA FAB 05/20 - Val 05/22	20050769	0,00	30039019	000	6108	AMP	5000	1,00	0,00%	5.000,00	5.000,00	0,00	350,00	0,00	7%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL ADAMASTOR TEIXEIRA DE OLIVEIRA
(B1) - MEDICAMENTO CONTROLADO
(C1) - MEDICAMENTO CONTROLADO
T_FCP: 1380,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 7245,00 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 0,00 |
TRIB APROX R\$: FEDERAL R\$ 9540,50 (13,83%) ESTADUAL R\$ 350,00 (0,51%) FONTE:
IBPT RS D26078
REF. VENDA DIRETA-NE 2178/2020-ORDINARIO-PROC. 833/2020-LIC. 84/2020-NAD
2352/2020
BANCO DO BRASIL S/A - AG.8108-6 - C/C 14209-3 E BANRISUL AG.0122 -
C/C:06.1172870-4

RESERVADO DO FISCO



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 154678

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4120 0702 8166 9600 0154 5500 1000 1546 7815 1360 3146

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

141200117555991 - 01/07/2020 15:51:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARE

CNPJ / CPF

17.472.278/0001-64

DATA DE EMISSÃO

01/07/2020

ENDEREÇO

RUA GOTARDO MAZZAROLO, 16

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99.740-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Barao de Cotegipe

FONE / FAX
5435232202

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700009050

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 22/07/2020 Valor: 6.780,00 Fatura: 002 Vencimento: 29/07/2020 Valor: 6.780,00 Fatura: 003 Vencimento: 05/08/2020 Valor: 6.780,00
Fatura: 004 Vencimento: 12/08/2020 Valor: 6.780,00 Fatura: 005 Vencimento: 19/08/2020 Valor: 6.780,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

33.900,00

VALOR DO ICMS

4.068,00

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

33.900,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

33.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

AC PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D BELVEDERE 89810-460

MUNICÍPIO

Chapeco

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

25,00 Kg

PESO LÍQUIDO

25,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
102905	MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote AP-061/20 Qtd: 1.500,00 Venc. 30/04/2022	3004.90.99	5.00	6102	AMP	1.500,00	22.6000	33.900,00	33.900,00	4.068,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Numero do pedido: 36294 *** LOCAL DE ENTREGA *** Entrega - RUA GOTARDO MAZZAROLO, 16,
CENTRO Barao de Cotegipe / RS CEP: 99740-000

RESERVADO AO FISCO

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 4.068,00

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 154678
SÉRIE: 1