


DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**  
Rua Projetada, s/n, 0  
Itaim - 37600-000  
CAMBUI - MG  
1149341700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**485780**  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO  
  
CHAVE DE ACESSO  
**3120 1211 2060 9900 0107 5500 1000 4857 8010 0055 4065**  
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  
**131203938500543 03/12/2020 15:44:24**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda a nao contribuinte**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0017711480296**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.  
**813020011119**

CNPJ  
**11.206.099/0001-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**HOSPITAL E MAT.SAO VICENTE DE PAULO**

CNPJ / CPF  
**72.938.079/0001-07**

DATA EMISSÃO  
**03/12/2020**

ENDEREÇO  
**R DO HOSPITAL, 53**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**14740-000**

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO  
**VIRADOURO**

FONE / FAX  
**1733921911**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA  
001  
04/01/2021  
1,997.86

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1,997.86		239.74	0.00	0.00	1,997.86
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0.00		0.00	0.00	0.00	0.00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					1,997.86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA**

FRETE POR CONTA  
**0-EMITENTE**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
**MG**

CNPJ / CPF  
**01.125.797/0005-40**

ENDEREÇO  
**AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730**

MUNICÍPIO  
**POUSO ALEGRE**

UF  
**MG**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**5250929840006**

QUANTIDADE  
**1**

ESPÉCIE  
**CAIXA**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
**4.440**

PESO LÍQUIDO  
**4.440**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
10405	ARTRINID IV 100MG 50FAM-U.QUIMICA LT 2019246 (2)05/22 (Fornecedor: 1390, Lote: 2019246, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2022)	30049029	000	6108	CX	2	145.0350	290.07	290.07	34.81	0.00	12	0	
13824	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.18 C/10-BIOSANI LT 44898 (1)09/22 44898 (1)09/22 (Fornecedor: 7824, Lote: 44898, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2019, Data Val: 30/09/2022)	90183929	000	6108	PCT	2	6.6700	13.34	13.34	1.60	0.00	12	0	
29114	NITROP 50MG 5AMP 2ML-HYPOFARMA LT 20091387 (1)09/22 (Fornecedor: 131, Lote: 20091387, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30039099	000	6108	CX	1	63.8700	63.87	63.87	7.66	0.00	12	0	
1238	OPRAZON 40MG PO INJ.20FAM+DIL.10ML-BLAU LT 20100494 (3)09/22 (Fornecedor: 47, Lote: 20100494, Qtde: 3 ,Data Fab: 21/10/2020, Data Val: 21/09/2022)	30049069	000	6108	CX	3	543.5267	1,630.58	1,630.58	195.67	0.00	12	0	

  
**Helena Francischini**  
Provedora

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN **0.**

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R45 B6 Emenda Constitucional 87 de 2015: Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 119,86 Pedido: 453482 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 POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota..... 6 Cubagem: 0,01