

F.R.H PROD. CIRURGICOS MEDICOS HOSP. IMPORT E EXPORTACAO EIR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.510
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5321 1025 2508 1100 0171 5500 1000 0035 1010 0003 5115

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

R 17 NORTE LOTE 3 LOJA, 04 - NORTE
(AGUAS CLARAS) - BRASILIA - DF - CEP:
71910-540
Fone: (61)3567-2867
www.prhhOSPitalar.com

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353210056786566 19/10/2021 16:22:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0777653600103

CNPJ / CPF
25.250.811/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM SENHOR DOS PASSOS E STA CAS MISER GUARATINGUETA

ENDEREÇO
R RANGEL PESTANA, 194 *****

MUNICÍPIO
GUARATINGUETA

UF
SP

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
12501-090

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF
48.547.806/0001-20

DATA DA EMISSÃO
19/10/2021

DATA DA SAÍDA
19/10/2021

HORA DA SAÍDA
16:21:59

FATURA

DADOS DA FATURA
Número: 3694 - Valor Original: R\$ 11.400,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 11.400,00

DUPLICATAS

Número 001	Número 002	Número 003
Vencimento 18/11/2021	Vencimento 03/12/2021	Vencimento 18/12/2021
Valor R\$ 3.800,00	Valor R\$ 3.800,00	Valor R\$ 3.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 11.400,00	VALOR DO ICMS 1.368,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: Fonte:IBPT/FECOMERCIO DF) 3.471,30 (30,45 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.400,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 11.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,000	PESO LÍQUIDO 7,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
520	HEPAMAXS HEPARINA SODICA 5000UI/ML CX25 5ML LOTE 21061396/ VAL. 11/06/2023	30049099	500	6108	UN	600,00	19,00	0,00	11.400,00	11.400,00	1.368,00	0,00	12,00	0,00

SMS
F.F.: FNS/FMS
OBJETO: CUSTEIO MAT. CONSUMO E SERVIÇOS TERCEIROS
CONVÊNIO: 014/21-Sub Contá

LANÇADO

Carimbo e assinatura em azul.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO BIONEXO ID 190459987
CLIENTE: *****
100% do Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: 684,00
100% do Valor do ICMS Interestadual para a UF do Remetente: 0,00
Frib aprox R\$ 1.533,30 Federal e R\$ 1.938,00 Estadual Fonte:IBPT/FECOMERCIO DF 8F6CA7

RESERVADO AO FISCO

Irm. Senhor dos Reis Sta
Casa Miser. C. 1
48.547.806/0001-91

ALMOXARIFADO
 FARMÁCIA

DRUGAS e Medicamentos

21/10/21

Silvia