



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

Av. SILVIO BUENO DE MORAIS, 1001  
PONTAL NORTE - 75708-270  
CATALAO - GO Fone/Fax: 1639939100

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.224.276  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

5221 1004 2749 8800 0219 5500 1000 2242 7610 1523 0374

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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152214523663609 - 28/10/2021 11:33:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104280948

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809010957113

CNPJ / CPF

04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**IRM SENHOR DOS PASSOS E STA CAS MISER GUARATINGUETA**

CNPJ / CPF

48.547.806/0001-20

DATA DA EMISSÃO

28/10/2021

ENDEREÇO

**R RANGEL PESTANA, 194**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**12501-090**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**GUARATINGUETA**

UF

FONE / FAX

**1221311933**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 25/11/2021  
Valor R\$ 673,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
561,00	67,32	0,00	0,00	0,00	0,00	673,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	673,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE EIRELI**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.976.884/0001-80

ENDEREÇO

**AVENIDA ANAPOLIS,023 LOTE 06**

MUNICÍPIO

**AFARECIDA DE GOIANIA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**GO 105801640**

QUANTIDADE

ESPÉCIE

3

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

39,00g

PESO LÍQUIDO

39,00g

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
38924	MANTOL 20% SOL INJ 250ML SIST FECH CX C/ 40 FR/JP G+ Lote: 898321 Qtd: 120 Fab: 10/09/2021 Val: 10/09/2023	30049099	020	6108	FR	120	5,6100	673,20	561,00	67,32			12,00	

Santa Casa Mis. de Guaratingueta  
Andre Barros Monteiro Júnior  
Diretor Administrativo

**LANÇADO**

**SMS**  
F.F.: FNS/FMS  
OBJETO: CUSTEIO MAT. CONSUMO  
E SERVIÇOS TERCEIROS  
CONVÊNIO: 014121-Des conta

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 192075684.1  
Vendedor: 177-ATIVA REGIAO SP3 MOACIR Id Mov:1523037  
BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1  
BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0  
BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7  
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 90,55 Estadual: R\$ 114,44 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Base calc.red.conf.art.8 inc VIII anexo IX DEC.4852/97  
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 0,00  
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00  
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Irm. Senhor dos Passos e Sta  
Casa Miser. Guaratinguetá  
48.547.806/0001-20

ALMOXARIFADO

FARMÁCIA

Soluções Prescritas

29/10/21

Silvia.