



MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. LT
 AV DAS LARANJEIRAS QD 45 LT 0006-E-GP 03
 PARQUE PRIMAVERA
 APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.913-122
 Telefone: 6234168300

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000.012.586
 Série Folha
 000 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5220 0628 4181 3300 0100 5500 0000 0125 8610 2012 5761

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 MERCADORIA INTERESTADUAL
 INSCRITO ESTADUAL: 107015072
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 28.418.133/0001-00
 CNPJ: 28.418.133/0001-00
 CNPJ / C.F.E. / ID ESTR.: 15.084.338/0001-46
 DATA DA EMISSÃO: 30/06/2020 16:10
 ENDERECO: RAZAO SOCIAL / FANTASIA: /SMS CUIABA
 MUNICIPIO: R SAO JOAQUIM, N.315
 BAIRRO / DISTRITO: PORTO
 UF: MT
 INSCRICAO ESTADUAL: 78.005-010
 DATA DA ENTRADA / SAIDA: 30/06/2020
 HORA DA SAIDA

BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	DESCONTO	BASE DE CALCULO I.C.M.S. ST	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO I.P.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
29.923,40	3.590,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.909,51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	BASE DE CALCULO I.C.M.S. ST	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO I.P.T.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.909,51

FRATE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	C.N.P.J. / C.P.E.
0 - EMILENTE 1 - DESTINATARIO	0		MT	09.461.008/0001-20

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				4000	65

PROD	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVICOS	LOTE / VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PRECO BRUTO	VALOR LIQUIDO	VALOR TOTAL	DESCONTO	TOTAL LIQUIDO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICUOTAS ICMS IPI
0131298	AZITROMICINA CPR 500MG C/3 (GEN) (Marca PHARMASCIENSE)	218-003/20 30/05/2022	30042029	020	6.108	CX	741	R\$ 14,3880	R\$ 14,3880	R\$ 10.661,51	R\$ 0,00	R\$ 10.661,51	8.884,24	1.066,11	0,00	12,00
0130333	MASCARA DESC TRIPLA C/ ELASTICO C/ 50 (Marca PROTOMED)	05062020-4 20/05/2023	62101000	020	6.108	CX	320	R\$ 78,9000	R\$ 78,9000	R\$ 25.248,00	R\$ 0,00	R\$ 25.248,00	21.039,16	2.524,70	0,00	12,00

INFORMAVES COMPLEMENTARES
 Reducao na Base de Calculo do ICMS Conforme Art. 8º inciso VIII 2º e 2-A do Anexo IX do RCTE - GO / Art. 85-A do RCTE-GO.
 PRACA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIANIA - GO
 Valor ICMS UF destinatario R\$ 1.795,48 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 1.795,48
 ** Aceitamos devolucoes no maximo 24 horas apos a entrega. Reclamacoes telefonar para (62) 3416-8300** Pedido 0028008 N. Interno 0012576 Banco do Brasil Ag 4148-3 Cc 23.807-4
 ** ORDEM DE COMPRAS N° 120/2020 ** DISPENSA DE LICITACAO N 43/2020 / PMC. art. 24 inciso IV da lei n 8.666/93 **

RESERVADO AO FISCO: 0,00
 VALOR DO ISSON: 0,00

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

CDMIC
Fls. 06
JF

Atestamos o recebimento da
constante desta N.F. em perfeitas
condições quanto ao seu estado,
especificação e quantidade.

Local de Aplicação: _____

Cuiabá, 09/07/2020
Ary Paes Barreto

Ary Paes Barreto
Supervisor Operacional
NORGE PHARMA



Cláudia Cristina L. Duarte
Farmacêutica R. CURF/MT 4169
NORGE PHARMA

NOTA FISCAL RECEBIDA
DATA: 06/07/2020
RESPONSÁVEL PELA ENTRADA
Felice Amorim
NORGE PHARMA

Talizia Medeiros
Talizia H. de Medeiros
Responsável Técnico/CDMIC
Diretoria de Logística e Suprimentos/DLS
06/07/20