



**PMH PRODUTOS MEDICOS  
HOSPITALARES LTDA**

SIA TRECHO 17 RUA 08 LOTE 170,S/N,  
SIA SUL GUARA  
BRASILIA - DF  
C.N.P.J. 00.740.696/0001-92  
FONE (61)3403-1300 CEP 71200-222



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA 1

Nº 252610  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
5320 1000 7406 9600 0192 5500 1000 2526 1017 8585 3169

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS A NAO CONTRIB.  
NÚMERO PROTOCOLO: 353200044765170 06/10/2020 16:17:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0733209300125  
INSC-ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.:  
CNPJ: 00.740.696/0001-92

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CUIABA-SMS  
CNPJ / CPF: 15.084.338/0001-46  
DATA EMISSÃO: 06/10/2020

ENDEREÇO: JOAQUIM, 315  
BAIRRO / DISTRITO: PORTO  
CEP: 78020-150  
DATA DE ENT / SAI: 06/10/2020

MUNICÍPIO: CUIABA  
FONE / FAX: (65)3617-1218  
UF: MT  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA DE SAÍDA: 16:00:00

**FATURA / DUPLICATA**

001 05/11/2020 25.000,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS: R\$ 25.000,00	VALOR DO ICMS: R\$ 3.000,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST: R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST: R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS: R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: R\$ 25.000,00
VALOR DO FRET: R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO: R\$ 0,00	DESCONTO: R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES: R\$ 0,00	VALOR DO IPI: R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 25.000,00

**TRANSPORTADOR / VOLUME**

RAZÃO SOCIAL: AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA  
FRETE POR CONTA: 0-Por conta do Remetente (CIF)  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA:  
UF: DF  
CNPJ / CPF: 03.608.196/0001-90

ENDEREÇO: ADE CONJ 25, S/N  
MUNICÍPIO: BRASILIA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0740631000147

QUANTIDADE: 7  
ESPÉCIE: CX PAPELÃO  
MARCA:  
NÚMERO:  
PESO BRUTO: 42,000  
PESO LÍQUIDO: 41,850

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0733209300125  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:  
VALOR DO ISSQN:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
TMAF24IL	EQUIPO PARENTERAL C/RESPIRO 240cm M/MP LT:2009013 VAL:30/09/23 QTD:1000-G1	90189010	000	6108	UN	1000,0000	25,00	25.000,00	25.000,00	3.000,00		12,00	

**ATENÇÃO!**  
Somente será aceito devolução  
de material no prazo máximo  
de 48 hs. após o recebimento  
da referida N.F.

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Cliente: 437 - Pedido: 203119 - Cond Pagto: C/APRESENTACAO - BANCO:601 AG:3382-0 C/C:427.147-5 Cod.Ident. - \*\*\* - NE 1142/2020 - DL 49/2020-PMC - OC 117/2020 - PROC 43.271/2020 - FIDE PROC Nº: 370.000-446/2008, RESOLUCAO:175 PORT 282/2008 DODF - ISENTA DE ISS CONFORME DESCRITO NA LEI Nº 25508/2005 E LC 116/2003 ITEM 3.01 - CEP ENTREGA: 78088-800 operacional@aquilaexpress.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 15.084.338/0001-46. Logradouro: AV. FERNANDO CORREIA DA COSTA - BR 364 - KM 10 - SAO FRANCIS, 650 Bairro: COXIPO, Municipio: CUIABA - MT.

RESERVADO AO FISCO

54X37X40X6  
45X36X33X1



**NOTA FISCAL RECEBIDA**  
DATA: 13 / 10 / 2020  
RESPONSÁVEL PELA ENTRADA  
Gerenna Reis  
NORGE PHARMA

Atestamos o recebimento da  
constante desta N.F. em perfeitas  
condições quanto ao seu estado,  
especificação e quantidade.  
Local de Aplicação: \_\_\_\_\_

Cuiabá, 14 / 10 / 2020  
Ary Paes

**Ary Paes Barreto**  
Supervisor Operacional  
NORGE PHARMA

Taliza H. de Medeiros  
**Taliza H. de Medeiros**  
Responsável Técnico/CDMIC  
Diretoria de Logística e Suprimentos/DLS

Gustavo Henrique Matos  
**Gustavo Henrique Matos**  
Coordenador de Logística  
NORGE PHARMA