

Logo
da
Empresa
 colorgraf aqua
 70972004
 33592704
 RET FARMIA
 RET FARMIA DIST DE MED E PROD HOSPITALARES LTDA
 AV ANTONIO FIDELIS
 BAIRRO PARQUE AMAZONIA CEP: 74840-090
 GOIANIA - GO
 TELEFONE: (62)3086-6453

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletronica
 Nº 000.008.194
 SÉRIE 001
 Folhas: 01/01
 0-Entrada
 1-Saida

CONTROLE DO FISCO
 CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 5220 0712 3138 2600 0190 5500 1000 0081 9412 2175 9257
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152203283540970 22/07/2020 17:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 104785373
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
 CNPJ
 12.313.826/0001-90

DESTINATARIO / REMETENTE
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 RONDONOPOLIS
 BAIRRO / DISTRITO
 VILA AURORA
 Nº 526
 CNPJ / CPF
 03.347.101/0001-21
 CEP
 78740-100
 FONE / FAX
 (66)3411-4346
 MUNICIPIO
 RONDONOPOLIS
 UF
 MT
 DATA DA EMISSÃO
 22/07/2020
 DATA DA SAIDA
 22/07/2020
 HORA DA SAIDA

FATURA
 [008194] : [P-1] 22/07/2020 259.441,80
 Pagamento em Carteira [A Vista]

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	259.441,80
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	259.441,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		RAZÃO SOCIAL		RAZÃO SOCIAL		RAZÃO SOCIAL	
RONDONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA		RONDONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA		RONDONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA		RONDONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA		RONDONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA	
ENDERECO		ENDERECO		ENDERECO		ENDERECO		ENDERECO	
AV A QD20 LT11		AV A QD20 LT11		AV A QD20 LT11		AV A QD20 LT11		AV A QD20 LT11	
QUANTIDADE		QUANTIDADE		QUANTIDADE		QUANTIDADE		QUANTIDADE	
228		228		228		228		228	
ESPECIE		ESPECIE		ESPECIE		ESPECIE		ESPECIE	
Caixa(s)		Caixa(s)		Caixa(s)		Caixa(s)		Caixa(s)	
MARCA		MARCA		MARCA		MARCA		MARCA	
NUMERAÇÃO		NUMERAÇÃO		NUMERAÇÃO		NUMERAÇÃO		NUMERAÇÃO	
1		1		1		1		1	
CÓDIGO ANTT		CÓDIGO ANTT		CÓDIGO ANTT		CÓDIGO ANTT		CÓDIGO ANTT	
1		1		1		1		1	
PLACA DO VEICULO		PLACA DO VEICULO		PLACA DO VEICULO		PLACA DO VEICULO		PLACA DO VEICULO	
PESO BRUTO		PESO BRUTO		PESO BRUTO		PESO BRUTO		PESO BRUTO	
1800		1800		1800		1800		1800	
PESO LIQUIDO		PESO LIQUIDO		PESO LIQUIDO		PESO LIQUIDO		PESO LIQUIDO	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

COD. PROI	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Unid	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitario	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	VICMS	Valor IPI	% IPI
0067251	AZITROMICINA 500MG CPR C/5 (AZITROPHAR)	CX	208	0,00	29,90		6219,20	0,00	0,00		
0064781	AZITROMICINA 500 MG CPR C/3	CX	360	0,00	17,94		6996,60	0,00	0,00		
0053431	AZITROMICINA 500 MG C/500CPR AZITROPHAR	CX	39	0,00	2.990,00		116610,00	0,00	0,00		
0022181	**DEXCILOREINAMINA 0,4MG/ML 100ML	FR	1000	0,00	3,76		3760,00	0,00	0,00		
0021961	**DEXCILOREINAMINA 0,4MG/ML SOL 100ML	UNI	8100	0,00	3,76		30456,00	0,00	0,00		
0065091	DIPIRONA 500MG C/240 CPR	CX	15	0,00	127,20		1908,00	0,00	0,00		
0065091	DIPIRONA 500MG C/240 CPR	CX	42	0,00	127,20		5342,40	0,00	0,00		
0065091	DIPIRONA 500MG C/240 CPR	CX	120	0,00	127,20		15264,00	0,00	0,00		
0065091	DIPIRONA 500MG C/240 CPR	CX	222	0,00	127,20		28238,40	0,00	0,00		
0065091	DIPIRONA 500MG C/240 CPR	CX	53	0,00	127,20		6741,60	0,00	0,00		
0065091	DIPIRONA 500MG C/240 CPR	CX	48	0,00	127,20		6105,60	0,00	0,00		
0008351	DIPIRONA 500MG C/500 CPR	CX	108	0,00	265,00		28620,00	0,00	0,00		
0008351	DIPIRONA 500MG C/500 CPR	CX	12	0,00	265,00		3180,00	0,00	0,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DAOS BANCARIOS: AGENCIA 1147-9 CONTA C. 5940-4 BRADESCO CONTRATO 634/2020 EMPENHO NR 2014002705/2020
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, LEI FEDERAL N. 123-
 D 14/2006.
 Nota de empenho: 2014002705/2020

000027-THIAGO
 Pd nº 0006883/01
 RESERVADO AO FISCO

Marcus Vinicius das Neves Lima
Secretário Municipal de Saúde Interino

Secretaria Municipal de Saúde
Divisão de Alimentação
Gerente de Alimentação
Port. nº 20.791

DECLARO O RECEBIMENTO
 Do material constante nesta Nota
 Do serviço prestado conforme esta Nota
Roo. 23/07/2020

Rezon A.

Fiscal do Contrato nº	634
Nome:	Silvino B. de Silva Filho
Portaria nº:	214
Nome e data:	24/07/2020
<u>Silvino</u> Assinatura	