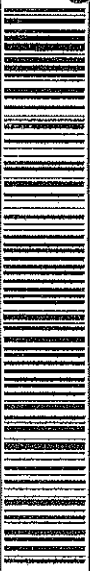


|                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>ASTHAMED</b><br>ASTHAMED COM. PROD EQUIP HOSP EIRELI-PP<br>RUA DONA JURACIDE PAULA TEIXEIRA QD 13<br>BAIRRO ILDA<br>APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.935-640<br>Telefone: 6230923817 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar de<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída<br>Nº 006.033.455<br>Série 000<br>Folha 1 de 1 |  |  CHAVE DE ACESSO<br>5220 0507 9554 2400 0159 5500 0000 0334 5510 2033 5253<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL                                                                                                                                                                                                                      |  | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.<br>104015780                                                                                             |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>152203100437253 04/05/2020 10:12:16                                                                                                                                                                                                               |  |
| RAZÃO SOCIAL / FANTASIA<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BETIM                                                                                                                                                                                                                |  | CNPJ / C.F.E. / ID ESTR.<br>13.064.113/0001-00                                                                                             |  | DATA DA EMISSÃO<br>04/05/2020 10:12                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| ENDEREÇO<br>R PARA DE MINAS<br>MUNICÍPIO<br>BETIM                                                                                                                                                                                                                           |  | BAIRRO / DISTRITO<br>BRASILEIA                                                                                                             |  | DATA DA ENTRADA / SAÍDA<br>04/05/2020                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| FONE / FAX<br>3135123000                                                                                                                                                                                                                                                    |  | UF<br>MG                                                                                                                                   |  | HORA DA SAÍDA                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>31.262,49                                                                                                                                                                                                                                        |  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00                                                                                                         |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>37.515,00                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| VALOR DO PRETE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                      |  | DESCONTO<br>0,00                                                                                                                           |  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>37.515,00                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA                                                                                                                                                                                                              |  | PRETE POR CONTA<br>0 - EMISSÃO<br>1 - DESTINATÁRIO                                                                                         |  | CNPJ / C.F.E.<br>44.914.992/0018-86                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| ENDEREÇO<br>AVA QD 20 LT 11, 25                                                                                                                                                                                                                                             |  | CÓDIGO ANTI<br>0                                                                                                                           |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>102863849                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| QUANTIDADE<br>6                                                                                                                                                                                                                                                             |  | MARCA                                                                                                                                      |  | PESO LÍQUIDO<br>0,000                                                                                                                                                                                                                                                                |  |

| COD PROD                              | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS               | LOTE     | VALIDADE   | NCM / SH | CFOP | UNID. | QUANT. | PMU    | VALOR UNITÁRIO | DESCONTO | VALOR TOTAL                       | BCALCICMS | VALOR IPI              | ALÍQUOTAS IPI |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------|----------|------------|----------|------|-------|--------|--------|----------------|----------|-----------------------------------|-----------|------------------------|---------------|
| 0000086                               | CEFALOTINA 1G INJ 100FA CEFARISTON (Marca BLAU) | 20020788 | 17/02/2022 | 30042051 | 6108 | CX    | 3      | 0,00   | 1.890,00000    | 0,00     | 5.670,00                          | 4.725,00  | 0,00                   | 12,00         |
| 0015716                               | CEFALOTINA 1G INJ 50FA - KEFLIN (Marca ABL)     | 1005215  | 28/02/2022 | 30042051 | 6108 | CX    | 30     | 167,21 | 1.061,5000     | 0,00     | 31.845,00                         | 26.337,49 | 0,00                   | 12,00         |
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>37.515,00 |                                                 |          |            |          |      |       |        |        |                |          | VALOR DE CÁLCULO DO ISSON<br>0,00 |           | VALOR DO ISSON<br>0,00 |               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Redução de base do ICMS conforme Artigo 88, Inciso VIII, 2º do Anexo IX do RCTE em conjunto com artigo 85A do RCTE.<br>Valor ICMS UF destinatário R\$ 2.250,90 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 2.250,90<br>Código Vendedor 00139 - BRUNO CESAR - HOSPIT N. Pedido 0057827 Código Cliente 2119<br>ENDEREÇO DE ENTREGA AVENIDA EDMÉIA MATOS LAZZAROTTI, 3800 BAIRRO ESPÍRITO SANTO BETIM-MG CEP 32671-602 BANCO DO BRASIL AG 4148-3 C/C 66325-5 BANCO CAIXA AG 1842 C/C 2885-7 |  | RESERVADO AO FISCO |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|

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

Condição de Pagamento: 1/14 703-X  
 Responsável: MAC  
 Assinatura: FWS  
 Assinatura: MULLER  
 Assinatura: Adm. da Conveniência Saúde  
 Assinatura: Secretaria da Saúde de Betim