



DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

5220 0835 0152 0900 0103 5500 1000 0002 1313 6156 0473

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152203350720248 - 19/08/2020 10:48:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10.775.655-2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

35.015.209/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO

AV DO CERRADO, 999 - EDIF PALACIO DAS CAMPINAS PROF. VENERANDO DE FREITAS BORGES

MUNICÍPIO

Goiania

CNPJ / CPF

37.623.352/0001-03

DATA DA EMISSÃO

19/08/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/08/2020

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:47:43

BAIRRO / DISTRITO

PARQUE LOZANDES

CEP

74884-900

UF

FONE / FAX

GO

(62) 3524-8270

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 19/08/2020

Valor R\$ 26.235,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.235,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.235,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
HYPER002	AVENTAL DESCARTAVEL G50 TAM UNICO - HYPERMEDICAL DESCRIÇÃO: 50G BARREIRA BACTERIANA, IMPERMEAVEL 1,2M; CEST: 28.058.00	39269090	0102	5102	UN	1.590	16,50	26.235,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Este material
de acordo com o empenho.*

Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia
Cristina Alves Pereira

20/08/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PROCESSO BEE 25354 ORDEM DE FORNECIMENTO: 141 CONTRATO: 348/20 NOTA DE EMPENHO: 0005 00
DADOS BANCARIOS: HYPERMEDICAL PRODUTOS MEDICOS LTDA CNPJ: 35.015.209/0001-03 BANCO DO BRASIL (001) AGENCIA:
1242-4 CONTA-CORRENTE: 47.902-0
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a credito fiscal de IPI
e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Contrato: 348/20

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 19/08/2020 as 10:48:19

19/08/2020 Jean Klok