IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HYPERMEDICAL PRODUTOS MEDICOS LTDA
RUA CAPITAO BRENO, 220 - QD 89, LT 14M SALA 2
VILA ROSA - 74345-060
Goiania - GO Fone: (62) 4016-1619

DANFE

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

Nº 271
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0935 0152 0900 0103 5500 1000 0002 7117 5560 6496

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	152203436329297 - 22/09/2020 13:25:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
10.775.655-2		35.015.209/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	37.623.352/0001-03	22/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DO CERRADO 999 - EDIF PALACIO DAS CAMPINAS PROF. VENERANDO DE FREITAS BORGES	PARQUE LOZANDES	74884-900	22/09/2020

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Goiania	GO	(62) 3524-8270		13:23:35

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/09/2020
Valor R$ 49.500,00

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	49.500,00

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	49.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
22	CAIXAS				

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
HYPER002	AVENTAL DESCARTAVEL G50 G - HYPERMEDICAL DESCRICAO: 50G BARREIRA BACTERIANA, IMPERMEAVEL 1,2M; CEST: 28.058.00	39269090	0102	5102	UN	3.000	16,50	49.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MATERIAL DE ACORDO COM O EMPENHO

Secretaria Municipal de Saúde
Cristina Alves Pereira
22/09/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS. Produto destinado a Consumidor Final. Contrato: 348/20	