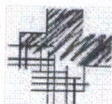


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**VALFARMA****COMERCIAL VALFARMA EIRELI**

RUA HERBENE, 455 - MESSEJANA

60842-120 FORTALEZA - CE

FONE: (85) 3036-9090

valfarma.nfe@gmail.com

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.060.875
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

2320 0902 6007 7000 0109 5500 1000 0608 7510 0060 8751

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

123200050720225 01/09/2020 13:54:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06.267.857-4

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.600.770/0001-09

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DR. JOSE PEDRO BEZERRA 900

CNPJ / CPF

08.241.754/0110-07

DATA DA EMISSÃO

01/09/2020

ENDEREÇO

R. ARAQUARI, S/N

BAIRRO / DISTRITO

POTENGI

CEP

59110-390

DATA DA SAÍDA

01/09/2020

MUNICÍPIO

NATAL

UF

RN

FONE / FAX

(84) 3232-7716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:54:24

FATURA / DUPLICATA

DUPL.

VENCIMENTO

VALOR

60875/A 01/10/2020-30 dias 2.080,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	2.080,00	VALOR ICMS	249,60	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	2.080,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								TOTAL DA NOTA	2.080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TERMACO TERM.MART.CONT.SERV.ACESS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

11.552.312/0001-24

ENDEREÇO

R. BR 116, KM 4, 7250

MUNICÍPIO

FORTALEZA

UF

CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06.861.201-0

QUANTIDADE

1

ESPECIE

DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1618	CLINDAMICINA 150 MG/ML AMP 1X100 AMP Lote=AA-018/20 Val=28/02/2022 Qtd=1.000 PMC=0,00	7898123905028	30042069	000	6102	AMP	1.000	2,08	2.080,00	2.080,00	249,60	12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 124,80
 |ROTA: 1|PED.: 68483 |VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R795.39
 (38.24%)|Fonte: IBPT|ISENTO DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 2,080.00|N.FANT.:
 HOSPITAL DR. JOSE PEDRO BEZERRA -VEND: VALFARMA|2020NE000412|BANCO DO
 BRASIL AG.: 2937-8 C/C: 128900-4 - BRADESCO AG.: 3456-8 C/C: 27310-4| VALOR DO
 ICMS INTERESTADUAL PARA UF DE DESTINO: 124.80| FAVOR CONFERIR PRODUTOS
 NO ATO DA ENTREGA|

RESERVADO AO FISCO

HyE8912

Declaro que o material constante
do presente documento foi recebido

Em 03 / 09 / 2020

Rogéria Macedo
FARMACÊUTICA
C.R.F. 2361

Atesto que o material constante
do presente documento foi recebido
Em 03 / 09 / 2020

Periff 03/9/2020
Rogéria Macedo P. de Araújo
Farmacêutica
Matrícula - 203632-0 CRF/RN - 2361
Comissão de Recebimento
6 kg

Edla Meyre de Araújo
Chefe da Divisão de Farmácia
Matrícula - 150.208-5 CRF- 1138
Comissão de Recebimento

Arnaldo Marinho
Aux. De Farmácia
Matrícula 65.736-0
Comissão de Recebimento

VISTO

José Carlos Leão da Silva
Diretor Administrativo
Matrícula 154044-0
Hospital Dr. José Pedro Bezerra

VISTO

Jacques Fiuza Campos
Diretor Geral
Matrícula 206822-2
Hospital Dr. José Pedro Bezerra

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



VALFARMA

COMERCIAL VALFARMA EIRELI

RUA HERBENE, 455 - MESSEJANA

60842-120 FORTALEZA - CE

FONE: (85) 3036-9090

valfarma.nfe@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.060.856

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2320 0902 6007 7000 0109 5500 1000 0608 5610 0060 8560

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

123200050642960 01/09/2020 08:49:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06.267.857-4

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.600.770/0001-09

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DR. JOSE PEDRO BEZERRA 900

CNPJ / CPF

08.241.754/0110-07

DATA DA EMISSÃO

01/09/2020

ENDEREÇO

R. ARAQUARI, S/N

BAIRRO / DISTRITO

POTENGI

CEP

59110-390

DATA DA SAÍDA

01/09/2020

MUNICÍPIO

NATAL

UF
RN

FONE / FAX

(84) 3232-7716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:49:06

FATURA / DUPLICATA

DUPL.

VENCIMENTO

VALOR

60856/A 01/10/2020-30 dias 19.602,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	19.602,00	VALOR ICMS	2.352,24	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	19.602,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								TOTAL DA NOTA	19.602,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TERMACO TERM.MART.CONT.SERV.ACESS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

11.552.312/0001-24

ENDEREÇO

R. BR 116, KM 4, 7250

MUNICÍPIO

FORTALEZA

UF

CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06.861.201-0

QUANTIDADE

15

ESPECIE

DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

15

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
5117	IMIPENEM(500MG)+ CILASTINA(500MG) EV 1CX-10FRA Lote=108272C Val=31/05/2021 Qtd=900 PMC=0,00	7898911244100	30042094	000	6102	FRA	900	21,78	19.602,00	19.602,00	2.352,24	12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 1.176,12
 [ROTA: 1|PED.: 68484|VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12:
 R7,495.80 (38.24%)|Fonte: IBPT|ISENTO DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 19.602,00|
 N.FANT.: HOSPITAL DR. JOSE PEDRO BEZERRA -VEND: VALFARMA|2020NE000412|
 BANCO DO BRASIL AG.: 2937-8 C/C: 128900-4 - BRADESCO AG.: 3456-8 C/C: 27310-4|
 VALOR DO ICMS INTERESTADUAL PARA UF DE DESTINO: 1176.12| FAVOR CONFERIR
 PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA|

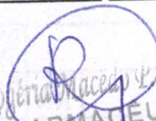
RESERVADO AO FISCO

HYE 8912

142559

**Declaro que o material constante
do presente documento foi recebido**

Em 03 / 09 / 2020


ROGÉRIA MACEDO P. DE ARAÚJO
FARMACEUTICA
CRF 2361

**Atesto que o material constante
do presente documento foi recebido**

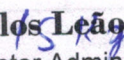
Em 03 / 09 / 2020


Rogéria Macedo P. de Araújo
Farmacêutica
Matrícula - 203632-0 CRF/RN - 2361
Comissão de Recebimento


Edla Meyre de Araújo
Chefe da Divisão de Farmácia
Matrícula - 150.208-5 CRF- 1138
Comissão de Recebimento


Arnaldo Marinho
Aux. De Farmácia
Matrícula 65.736-0
Comissão de Recebimento

VISTO


José Carlos Leão da Silva
Diretor Administrativo
Matrícula 154044-0
Hospital Dr. José Pedro Bezerra

VISTO


Jacques Fiuza Campos
Diretor Geral
Matrícula 206822-2
Hospital Dr. José Pedro Bezerra