



SUPERMÉDICA DISTRI. HOSPITALAR BEMFLI
 RUA C-130 N.674 CEP 74255-140
 JARDIM AMÉRICA
 GOIANIA-GO - CEP 74398-440
 Telefone: 639288988

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Emitida
 1 - Saída
 Nº 000.093.913
 Série 000
 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 5220 0906 0656 1400 0138 5500 0000 0939 1310 2094 2487

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

ENDEREÇO DA OPERAÇÃO
 ENDEREÇO MERCADORIA INTERNA

FRIO ESTADUAL

INSTRUMENTO DE REGISTRO DE PROPIEDADE

FOTO COPIA DE AUTORIZAÇÃO DE USO

ENDREÇO MUNICIPAL DE SAÚDE
 CORONEL HEITOR SN

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CNPJ/CPF
 11.284.701/0001-16

DATA DA EMISSÃO
 08/09/2020 17:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 001

FONE/FAX
 6233463191

UF GO INSCRIÇÃO
 ISENTO

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
 08/09/2020
 HORA DA SAÍDA

VALOR DO ICMS
 18.352,93

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 3.120,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 31.200,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 31.200,00

ANSPORTADORA DO VALLE LTDA

EFETUE POR CONTA
 0

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF
 01.329.621/0001-86
 UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL
 102857474
 PESO LÍQUIDO
 6,000

QD	DESCRIPÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SI	GTIN	CTOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BCALC/ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTAS ICMS IPT			
762	TESTE RÁPIDO DETECÇÃO AG (NASAL) COVID-19	202009007	02/09/2021	38220090	520	5102	CX	12	0,00	2.600,0000	0,00	31.200,00	18.352,93	3.120,00	0,00	17,00			
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS													0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		0,00	VALOR DO ISSQN		0,00
RESERVADO AO FISCO													0,00	VALOR DO ISSQN		0,00			

INFORMANTES COMPLEMENTARES
 BANCOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG: 4148-3 C/C: 41.297-X
 Banco BC do ICMS conforme 28 do artigo 88 do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
 PERMEDIÇÃO NÃO AUTORIZADA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR PEDIDO
 146 N NOTA 0094248 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go
 PENSE - OF 7180/2020

COVID-19

Portaria 1666 01/09/2020
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 HEITORAL - GO



8 X



Emissão de comprovantes

14/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:01:20
055900559 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: GO 520960 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0559-2 CONTA: 26.238-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/09/2020
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	31.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X

NR. DOCUMENTO 550.559.000.026.238

=====

NR. AUTENTICACAO	2.BFB.588.518.A70.85F
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB757143 VALDIVINO TORQUATO.