



**MEDCAL FARMA HOSPITALAR LTDA**  
 AV MIGUEL CASTRO 998 .  
 NSR DE NAZARE - CEP: 59062-000  
 NATAL/RN  
 (84) 32238912  
 medcalfarmaltda@gmail.com

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA   
 1 - SAÍDA  
**Nº 004123 - FL 1/1**  
**SÉRIE: 1**

CONTROLE DO FISCO



Chave de Acesso  
**2420 0403 3194 9600 0159 5500 1000 0041 2315 1800 5129**

Natureza da Operação  
 5117 - Venda de mercadoria adq. ou rec. para entrega futura

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site  
 www.nfe.fazenda.gov.br

Inscrição Estadual 20.082.947-5      Inscrição Estadual Subst.Tributário      CNPJ 03.319.496/0001-59      Protocolo de Autorização de Uso 324200006337580 - 08/04/2020 14:10:30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b>	CNPJ / CPF 11.388.450/0001-10	Data da Emissão 08/04/2020
Endereço <b>RUA BEVENUTO SIMOES SN</b>	Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>	CEP 59780-000
Município <b>CARAÚBAS</b>	Fone / Fax <b>(84) 3337-3379</b>	UF <b>RN</b>
	Inscrição Estadual	Hora da Saída 14:01:23

FATURA

01004123.1  
 08/04/2020  
 R\$ 5.380,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS R\$ 0,00	Valor do ICMS R\$ 0,00	Base de Cálculo do ICMS ST R\$ 0,00	Valor do ICMS ST R\$ 0,00	Valor Total dos Produtos R\$ 5.380,00
Valor do Frete R\$ 0,00	Valor do Seguro R\$ 0,00	Desconto R\$ 0,00	Outras Despesas Acessórias R\$ 0,00	Valor do IPI R\$ 0,00
Valor Total da Nota				R\$ 5.380,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por conta 0 - Emitente 1 - Destinatário <input type="text" value="0"/>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço	Município			UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALI IPI
01496	COVID-19 IGG/IGM ECO TESTE	38220090	0102	5.117	TES	40	134,50	5.380,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares ** (Val Aprox Tributos: R\$ 1.726,44 (32,09%) (S/NCM:0) Fonte: IBPT)** **/ Empresa optante pelo Simples Nacional, não gera crédito fiscal de ICMS/IPI. PROCON lei 6.216 de 28/01/2011 R.Vigário Bartolomeu, 542 Cidade Alta-Natal/RN CEP:59025-100 Fones:(84)3232.9050 - 3232.9051./** // Vendedor: MONALIZA /// / Cliente: C00768 // / Cliente: C00768 // / Cliente: C00768 // / Cliente: C00768 //	Reservado ao Fisco
--	--------------------

www.olimpustecnologia.com.br - Sistemas Corporativos

Recebemos de MEDCAL FARMA HOSPITALAR LTDA os produtos da Nota Fiscal indicado acima. Emissão: 08/04/2020 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Valor Total: 5.380,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 004123 - FL 1/1</b> <b>SÉRIE: 1</b>
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	