

CDMIC
Fis. 06
7F

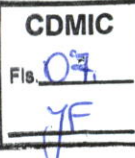
Atestamos o recebimento da
constante desta N.F. em perfeitas
condições quanto ao seu estado,
especificação e quantidade.
Local de Aplicação: _____

Cuiabá, 22/07/2020

Ary Paes Barreto
Supervisor Operacional
NORGE PHARMA

[Signature]
Lia Lindinalva Queiroz
Coordenadora de Logística/CDMIC
Diretoria de Logística e Suprimentos/DLS

22/07/2020



MED VITA COM. DE PROD. HOSPITALARES, LT
AV DAS LARANHEIRAS OD 45 LT 0000-E GP 03
PARQUE PRIMAVERA
APARECIDA DE GOIANIA GO - CEP: 74.913-122
Telefone: 6234168300

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.013.082
Série 000
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO



5220 0728 4181 3300 01 0 5500 0000 0130 8210 2013 0724

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107015072

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SI. INST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203277852402 20/07/2020 14:51:55

CNPJ
28.418.133/0001-00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS									
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	LOTE / VALIDADE	NCM SH	CFOP	UNID.	QUANT.	PREÇO BRUTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR TOTAL
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					BASE DE CÁLCULO DO ISSON		
		0,00					0,00		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES									
Redução na Base de Cálculo do ICMS Conforme Art. 8º inciso VIII, 2º e 2-A do Anexo IX do RCTE - GO - Art. 85-A do RCTE-GO. PRACA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIANIA - GO Valor ICMS UF destinatário R\$ 10.590,72 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a receber R\$ 10.590,72 ** Aceitamos devoluções no máximo 24 horas após a entrega. Reclamações telefonar para (62) 3416-8300** Pedido 0029239 N. Interno 0013072 Banco Banco do Brasil Ag 4148-3 Cc 23.807-4 ** EM SUBSTITUIÇÃO A NF-e 12966 ** ORDEM DE COMPRAS N 120 2020 ** DISPENSA DE LICITAÇÃO N 42/2020 PMC, art. 24 inciso IV da lei n 8.666/93 ** REEMISSÃO REFERENTE NF-e 12966									
RESERVADO AO FISCO									
							0,00		0,00
		TOTAL LÍQUIDO	B.C. CÁLCULOS		VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTAS IPT		

OMIC
08
ff

[Handwritten signature]

Atestamos o recebimento da
constante desta N.F. em perfeitas
condições quanto ao seu estado,
especificação e quantidade.

Local de Aplicação: _____

Cuiabá, 22/07/2020

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]

Ary Paes Barreto
Supervisor Regional
S. NORGE PHARMIA
NUNUE PHARMIA

[Handwritten signature]
Ms. Lindiane Queiroz
Coordenadora de Logística/CVAC
Diretoria de Logística e Suprimentos

22/07/2020 *[Handwritten initials]*