

**ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA**

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98  
MILHO BRANCO  
JUIZ DE FORA  
MG  
CEP: 36083770  
TELEFONE: 3221011556  
E-MAIL:

**DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA**

0 - Entrada 1  
1 - Saída 1  
Nº 000.264.278  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
3124 0909 1827 2500 0112 5500 1000 2642 7810 1570 3910

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131246184840655 - 16/09/2024 17:39:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
SIMPLES REMESSA N

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
09.182.725/0001-12

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL APOSTOLO PEDRO</b>		CNPJ/CPF 27.868.835/0001-14	DATA DA EMISSÃO 16/09/2024
ENDEREÇO R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 29400-000
MUNICÍPIO MIMOSO DO SUL		FONE/FAX (28) 3555-1566	UF ES
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 00:00:00

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>366 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO</b>		CNPJ / CPF 27.868.835/0001-14	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA CAPITAO JOVINO ALVES PEDRA, 20 HOSPITAL ANDI		BAIRRO / DISTRITO NITEROI	CEP 29490-000
MUNICÍPIO ATILIO VIVACQUA		UF ES	FONE / FAX 02835551566

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.350,00	VALOR DO ICMS 94,50	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.350,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.350,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20
ENDEREÇO R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA 1206/1039	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 1,350	PESO LIQUIDO 1,350	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
136166	PROMETAZINA 50MG 2ML IM AMP (PROMETAZOL) - HIPOLABOR Lote: BL-016/24 Dt. Validade: 01/07/2026	30049075	0 00	6117	AP	300,0000	4,5000000	1.350,00	1.350,00	94,50	0,00	7	0,00	0,00

**CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

tario: R\$135,00. Cod Cliente 366.  
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 135,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou C  
HAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - P  
RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3  
051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - MEDICAMENTOS E MATERIAIS ADQU  
IRIDOS PARA ATENDER AO HOSPITAL MUNICIPAL DRA ANDREA CANZIAN LOPES REF  
ERENTE AO CONTRATO EMERGENCIAL 001/2024 Vendedor: 1248 - Usuario: GABR  
IELA DAV: 1440378. Referente ao DAV: 1440307. Valor do ICMS UF Destina

RESERVADO AO FISCO

Atilio-Vivacqua 18 de setembro de 2024

Venho por meio deste informar fabricação, validade e lote dos itens da nota nº 264.278-  
ATIVA entregue ao Hospital Municipal de Atilio-Vivacqua ES:

<b>Medicamento/material</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Fabricação</b>	<b>Validade</b>	<b>Lote</b>
Prometazina 25 mg/ ml – 2 ml	300	08/2024	07/2026	BL-016/24

Obs.: Foi solicitado a compra de Prometazina 25 mg/ ml – 2 ml (200 ampolas).  
Entregue Prometazina 25 mg/ ml – 2 ml (300 ampolas) que constam em nota  
fiscal.