



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

PRO REMEDIOS DIST. PRO. FAR. COSM. EIRELI-LME
RUA SAO PAULO N 39
BAIRRO MEDEIROS
RIO VERDE/GO
CEP: 75.900-036
Telefone: (64) 3018-2574



CHAVE DE ACESSO
5220 0705 1595 9100 0168 5500 1000 0766 2310 0076 6271

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 ADO OU RECEB TERCEIR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103585141

INSTR. ESTADUAL DO SUBST.
152203269377844 - 16/07/2020 16:10:59

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

Nome / Razão Social / Fantasia
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE HEITORAI / FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE HEITORAI

Endereço
AV CORONEL HEITOR N: S/N

Município
HEITORAI

UF
GO

Bairro / Distrito
CENTRO

CNPJ / CPF
11.284.701/0001-16

CEP
76670000

Data da Emissão
16/07/2020

Data da Entrada / Saída
16/07/2020

Hora da Saída
16:11

Telefone / Fax
(62) 3346-3123

Base de Cálculo do I.C.M.S.
323,57

Valor do I.C.M.S.
55,01

Valor do Seguro
0,00

Valor do Frete
0,00

Valor do I.C.M.S. ST
0,00

Outras Despesas Acessórias
0,00

Valor Total do I.P.I.
0,00

Valor Total dos Produtos
550,00

Valor Total da Nota
550,00

Nome / Razão Social
PRO REMEDIOS DIST DE PROD FARM E COSM

Endereço
RUA SAO PAULO N. 39

Quantidade
0,00

Especie

UF
GO

C.N.E.J. / C.P.F.
05.159.591/0001-68

Inscrição Estadual
103585141

Peso Líquido
0,00

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALORIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	PMIC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS ST	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.	
																		VALOR AO ISSON
0247006	(+) AZITROMICINA 500MG C/500 CPR PRATI++	5848946	08/11/2021	30045598	020	5102	CX	2,0000	0,00	275,0000000	0,00	550,00	323,57	0,00	55,01	0,00	17,00	0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS													0,00		0,00		0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ISSON													0,00		0,00		0,00	
VALOR DO ISSON													0,00		0,00		0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 00556669 Código Vendedor: 00007
OF 6415 - LICITAÇÃO 009/2019 - PROCESSO DE COMPRAS 724
BANCO DO BRASIL AG:3282-4 C/C:6000-3 CAIXA ECONÔMICA AG:0566 C/C:4805-7 OP:003

GOVERNO

Emissão de comprovantes

26/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:50
055900559 SEGUNDA VIA 0005

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	26/08/2020
NR. DOCUMENTO	553.282.000.006.000
VALOR TOTAL	550,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PRO-REMEDIOS LTDA
AGENCIA: 3282-4 CONTA: 6.000-3
NR. DOCUMENTO 550.559.000.026.238

=====

NR.AUTENTICACAO 8.74A.FBF.F18.886.093

Transação efetuada com sucesso por: JB757143 VALDIVINO TORQUATO.