

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica



Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2103-36.830.917/0001-60-55-001-000.031637.194-103.163-2
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
03/03/2021 - 10:22:30
152213869139850

1 - Saída
2 - Entrada
Nº 000.031.637
SÉRIE 1
Folha: 1 / 1

C&C HOSPITALAR EIRELI
RUA T-29
SETOR BUENO
74215050
Fone/Fax: (0062)3285-1101 (0062)3285-4648
Nº 1160
GO



da Operação
NDA DENT. DO ESTAD
Estadual
2.233.250-9
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
36.830.917/0001-60
CNPJ

EMITENTE
PREFEITUA DE HEITORAI
101677
CNPJ/CPF
11.284.701/0001-16
Data da Emissão
03/03/2021
Data da Saída
03/03/2021
Hora da Saída
10:22:25
Cep
76670-000
Bairro/Distrito
CENTRO
UF
GO
Inscrição Estadual
ISENTO

destino
Município
HEITORAI
UF
GO
Fone/Fax
(0062)3346-3161

Valor do Icms
R\$1.129,34
Valor do Icms Substituição
R\$0,00
VLR ICMS DESONERADO
0,00
Valor Total dos Produtos
R\$1.920,00
Valor Total da Nota
R\$1.920,00

Valor do Seguro
R\$0,00
Outras Despesas/Acessórios
R\$0,00
Valor do IPI
0

Frete por Conta
0-Frete/Remet(CIF)
Código ANTT
Placa do Veículo
UF
GO
Município
APARECIDA DE GOIANIA
UF
GO
Inscrição Estadual
Peso Líquido
0

Esécie
CAIXA
Numeração
52941 - 1
Peso Bruto
0

VALOR UNITARIO
960,00
VALOR TOTAL
R\$1.920,00
Bc. Nor.
1.129,34
Vr. Icms
191,99

ALIO IPI
17
ALIO ICMS
17

DESCRÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
1
TESTE COVID-19 AG ECO TESTE C/20 TESTES

DOS ADICIONAIS
RED, CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VIII
1 Aprox dos Tributos R\$ 80,64 (4,20%) Fonte: IBPT
1. AFE: 104122-6
1 AG 3483-5 CC 106521-1 ITAU AG 4394 CC 36216-6
051-C & C HOSPITALAR LTDA Chave do Pedido: 052941

RESERVADO AO FISCO

C&C HOSPITALAR EIRELI

RUA T-29
SETOR BUENO
74215050

GOIANIA

Nº 1160
GO

Fone/Fax: (0062)3285-1101 (0062)3285-4648

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada
No. 000.031.684
SERIE 1
Folha: 1 / 1

Controle do Fisco



Nat. da Operação

VENDA DENT. DO ESTAD

Insc. Estadual

10.233.250-9

Insc. Est. do Subst. Tributario

CNPJ

36.830.917/0001-60

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152213885222464

CHAVE DE ACESSO

52-2103-36.830.917/0001-60-55-001-000.031.684.196-803.168-4

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

09/03/2021 - 13:13:58

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE HEITORAI

Endereço

AV. CORONEL HEITOR SIN

Município

HEITORAI

Bairro/Distrito

CENTRO

UF

GO

Fonte/Fax

(0062)3346-3161

Inscrição Estadual

ISENTO

Cep

76670-000

Data da Emissão

09/03/2021

Data da Saída

09/03/2021

Hora da Saída

13:14:15

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms

R\$4.517,38

Valor do Icms

R\$767,95

Descontos

R\$0,00

Valor do Seguro

R\$0,00

Valor do Icms Substituição

R\$0,00

Base de Calculo do Icms Substituição

R\$0,00

VLR ICMS DESONERADO

0,00

Valor Total dos Produtos

R\$7.680,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

ação Social

R\$0,00

Valor do IPI

R\$0,00

Outras Despesas/Acessorios

R\$0,00

Valor do IPI

0

Valor Total da Nota

R\$7.680,00

JMF TRANP E COM LTDA -TRANSCALU

Endereço

VIA ANEL VIARIO QD-01 MOD. 04 BLC C

quantidade

1

Especie

CAIXA

Frete por Conta

0-Frete/Remet(CIF)

Código ANTT

52968

Placa do Veículo

0

Município

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

UF

GO

UF

GO

ONPJ/CPF

10.425.665/0001-09

Inscrição Estadual

0

Peso Líquido

0

COD

PRODUTO

1077

#

TESTE COVID-19 AG ECO TESTE C20 TESTES

202102042

LOTE

VALIDADE

19/02/2022

NCMSH

30021580

CST

5102

PMIC

8

UNID

CX

VALOR UNITARIO

960,00

Desc

V TOTAL

R\$7.680,00

Bc Nor.

4517,38

Vir Icms

767,95

ALIQ IPI

17

RESERVADO AO FISCO

ADICIONAIS
IC RED, CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VIII
al Aprox dos Tributos R\$ 322,56 (4720%) Fonte: IBPT
lo. AFE: 104122-6
B AG 3483-5 CC 106521-1 ITAU AG 4394 CC 36216-6
0051-C & C HOSPITALAR LTDA Chave do Pedido: 052968



Emissão de comprovantes

G3332217542832421
22/03/2021 18:01:17

19/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:07:19
055900559 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-HEITORAI -FNS BLATB
AGENCIA: 0559-2 CONTA: 17.913-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/03/2021
NR. DOCUMENTO	553.483.000.106.521
VALOR TOTAL	9.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C & C HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 106.521-1
NR. DOCUMENTO 550.559.000.017.913

=====

NR. AUTENTICACAO	5.B20.5E8.283.371.FE3
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB757143 VALDIVINO TORQUATO.

012
11