

Nº1617  
SÉRIE: 1

NORTH MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS  
E HOSPITALARES

ITABAIANA, 780, LETRA A

BELENZINHO - 03171-010

Sao Paulo - SP

1145621950

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

1617

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1



3520 1023 2361 6700 0151 5500 1000 0016 1719 7843 3139

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

135200978866205 28/10/2020 13:46:59

23.236.167/0001-51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a Nao Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

144998833110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

23.236.167/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SENADO FEDERAL

CNPJ / CPF

00.530.279/0001-15

DATA EMISSÃO

28/10/2020

ENDEREÇO

PRACA DOS TRES PODERES, S/N ED ANEXO 1 3 ANDAR

BARRIO / DISTRITO

PLANO PILOTO

CEP

70100-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

28/10/2020

MUNICÍPIO

Brasilia

FONE / FAX

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

13:40:00

FATURA / DUPLICATA

001  
28/11/2020  
3.600,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

3.600,00

VALOR DO ICMS

252,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.600,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RG OSASCO

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CEP/END. ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

02.592.421/0001-84

ENDEREÇO

RUA ANHANGUERA

MUNICÍPIO

Osasco

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

492350967113

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

FARDOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

125,000

PESO LÍQUIDO

125,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS        | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE<br>Cálculo | ICMS   | ICMS % | IP | IP % |
|--------|------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|-----------------|--------|--------|----|------|
| 958    | AVENTAL HOSPITALAR TIPO CAPOTE CIRURGICO | 40159000 | 000 | 6102 | UNE  | 1000   | 3,6000         | 3.600,00    | 3.600,00        | 252,00 | 0,00   | 7  | 0    |

RECEBIMENTO PROVISÓRIO, para efeito  
de posterior verificação de quantidade e de  
conformidade com as especificações.

Em 10 / 11 / 2020

Assinatura e matrícula

Leandro Ribeiro Simões  
Analista Legislativo  
Farmácia 257038

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RE: 2020NER00734 PRECATORIO  
COND. DE PAGTO: 30 DIAS BANCO SANTANDER AG 3944 CC 13008152-9  
Trib aporç R\$: 151,20 Federal; R\$: 648,00 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: (BPT/emprasmometro.com.br 02C353)  
valor da Base de Calculo do ICMS na UF do destinatário: R\$ 3.600,00  
valor do ICMS de partilha para a UF do destinatário: R\$ 396,00

RESERVADO AO FISCO

|                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                     |                                     |                   |        |       |        |    |                        |    |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------|--------|-------|--------|----|------------------------|----|---|
| Declarando que recebemos da RG-OSASCO TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA em perfeita ordem as mercadorias descritas neste conhecimento                                                                                                                                    |       | CHEGADA - DATA / HORA                                                                                                                                                                                                                                                            |     | MODELO                                                                              | SÉRIE                               | NÚMERO            |        |       |        |    |                        |    |   |
| ASSINATURA / CARIMBO                                                                                                                                                                                                                                                |       | SAÍDA - DATA / HORA                                                                                                                                                                                                                                                              |     | 57                                                                                  | 2                                   | 00000916          |        |       |        |    |                        |    |   |
|                                                                                                                                                                                    |       | <b>DACTE</b><br>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico                                                                                                                                                                                                      |     |  |                                     |                   |        |       |        |    |                        |    |   |
| <b>RG-OSASCO TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA</b><br>Rua Anhanguera, 719 Jardim Piratininga - OSASCO - SP<br>CEP: 06230-110 / CNPJ: 02592421000184 / INSC EST 492.350.967.113<br>TELEFONE: 11-3887-8917 FAX:                                                            |       | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>MODELO</td> <td>SÉRIE</td> <td>NÚMERO</td> <td>FL</td> <td>DATA E HORA DE EMISSÃO</td> </tr> <tr> <td>57</td> <td>2</td> <td>00000916</td> <td>1/1</td> <td>29/10/2020 - 09:33:42</td> </tr> </table> |     |                                                                                     |                                     |                   | MODELO | SÉRIE | NÚMERO | FL | DATA E HORA DE EMISSÃO | 57 | 2 |
| MODELO                                                                                                                                                                                                                                                              | SÉRIE | NÚMERO                                                                                                                                                                                                                                                                           | FL  | DATA E HORA DE EMISSÃO                                                              |                                     |                   |        |       |        |    |                        |    |   |
| 57                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2     | 00000916                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1/1 | 29/10/2020 - 09:33:42                                                               |                                     |                   |        |       |        |    |                        |    |   |
| TIPO DO CT-E: Normal<br>TIPO DO SERVIÇO: Normal                                                                                                                                                                                                                     |       | Chave de acesso para consulta de autenticidade no site: <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a><br><b>3520100259242100018457002000009161669281900</b>                                                                                                 |     |                                                                                     |                                     |                   |        |       |        |    |                        |    |   |
| TOMADOR DO SERVIÇO<br>REMETENTE                                                                                                                                                                                                                                     |       | Protocolo de Autorização de Uso: <b>135202789084782 29/10/2020 09:33:44</b><br>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO                                                                                                                                                                     |     |                                                                                     |                                     |                   |        |       |        |    |                        |    |   |
| CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO<br>6353 - Prest. Serv. Transp. p/ estab. Com                                                                                                                                                                                           |       | ORIGEM DA PRESTAÇÃO: SAO PAULO - SP<br>DESTINO DA PRESTAÇÃO: BRASILIA - DF                                                                                                                                                                                                       |     |                                                                                     |                                     |                   |        |       |        |    |                        |    |   |
| REMETENTE: NORTH MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E<br>ENDEREÇO: RUA ITABAIANA, 780 LETRA A<br>BELENZINHO<br>MUNICÍPIO: SAO PAULO - SP<br>CEP: 03171010<br>CNPJ/CPF: 23236167000151<br>PAÍS: BRASIL<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL: 144.998.833.110<br>FONE: 1145621950 |       | DESTINATÁRIO: SENADO FEDERAL-00019219<br>ENDEREÇO: PRACA DOS TRES PODERES, SN<br>CENTRO<br>MUNICÍPIO: BRASILIA - DF<br>CEP: 70100000<br>CNPJ/CPF: 00530279000115<br>PAÍS: BRASIL<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL: FONE: 43 9925-8090                                                       |     |                                                                                     |                                     |                   |        |       |        |    |                        |    |   |
| EXPEDIDOR<br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO<br>CEP<br>CNPJ/CPF<br>PAÍS<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>FONE                                                                                                                                                                         |       | RECEBEDOR<br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO<br>CEP<br>CNPJ/CPF<br>PAÍS<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>FONE                                                                                                                                                                                      |     |                                                                                     |                                     |                   |        |       |        |    |                        |    |   |
| TOMADOR DO SERVIÇO: NORTH MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E<br>ENDEREÇO: RUA ITABAIANA, 780 LETRA A<br>CNPJ/CPF: 23236167000151<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL: 144.998.833.110<br>FONE: 1145621950                                                                    |       | MUNICÍPIO: SAO PAULO<br>PAÍS: UF: SP<br>CEP: 03171010                                                                                                                                                                                                                            |     |                                                                                     |                                     |                   |        |       |        |    |                        |    |   |
| PRODUTO PREDOMINANTE: DIVERSOS                                                                                                                                                                                                                                      |       | OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA: VOLUMES                                                                                                                                                                                                                                         |     |                                                                                     | VALOR TOTAL DA MERCADORIA: 3.600,00 |                   |        |       |        |    |                        |    |   |
| PESO BRUTO (kg): 125,00<br>PESO BASE CALC (kg): 0<br>PESO AFERIDO (kg):                                                                                                                                                                                             |       | CUBAGEM (M3): 0<br>QTDE VOLUMES (Unid): 5,00                                                                                                                                                                                                                                     |     |                                                                                     |                                     |                   |        |       |        |    |                        |    |   |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                        |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                     |                                     |                   |        |       |        |    |                        |    |   |
| NOME: VALOR: NOME: VALOR: NOME: VALOR: NOME: VALOR:                                                                                                                                                                                                                 |       | VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 200,00                                                                                                                                                                                                                                                   |     |                                                                                     |                                     |                   |        |       |        |    |                        |    |   |
| Frete Peso: 200,00<br>Frete Valor: 0,00<br>Seguro: 0,00                                                                                                                                                                                                             |       | Adime: 0,00<br>Postagem: 0,00<br>Tarifa: 0,00                                                                                                                                                                                                                                    |     | Outros: 0,00<br>Desconto: 0,00<br>SEC/CAT: 0,00                                     |                                     |                   |        |       |        |    |                        |    |   |
| VALOR A RECEBER: 200,00                                                                                                                                                                                                                                             |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                     |                                     |                   |        |       |        |    |                        |    |   |
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO                                                                                                                                                                                                                                    |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                     |                                     |                   |        |       |        |    |                        |    |   |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA: 00 - Normal                                                                                                                                                                                                                                    |       | BASE DE CÁLCULO: 200,00                                                                                                                                                                                                                                                          |     | ALÍQ ICMS: 7 %                                                                      |                                     | VALOR ICMS: 14,00 |        |       |        |    |                        |    |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     | % RED BC CALC: 0 %                                                                  |                                     | ICMS ST: 0        |        |       |        |    |                        |    |   |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS                                                                                                                                                                                                                                              |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                     |                                     |                   |        |       |        |    |                        |    |   |
| TP DOC: CNPJ/CPF EMITENTE: SÉRIE/NÚMERO DOCUMENTO:                                                                                                                                                                                                                  |       | TP DOC: CNPJ/CPF EMITENTE: SÉRIE/NÚMERO DOCUMENTO:                                                                                                                                                                                                                               |     |                                                                                     |                                     |                   |        |       |        |    |                        |    |   |
| NF-e: 23236167000151<br>1/1817 - 352010025924210001845700200000916171978433139                                                                                                                                                                                      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                     |                                     |                   |        |       |        |    |                        |    |   |
| DOCUMENTOS ANTERIORES                                                                                                                                                                                                                                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                     |                                     |                   |        |       |        |    |                        |    |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                     |                                     |                   |        |       |        |    |                        |    |   |
| OBSERVAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                         |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                     |                                     |                   |        |       |        |    |                        |    |   |
| COLETA 28-10-2020 - FRETE COMBINADO COM ALESSANDRO                                                                                                                                                                                                                  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                     |                                     |                   |        |       |        |    |                        |    |   |
| TRANSPORTE SUBCONTRATADO COM CRI/CNPJ, VEICULO, PLACA                                                                                                                                                                                                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                     |                                     |                   |        |       |        |    |                        |    |   |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO                                                                                                                                                                                                                         |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                     |                                     |                   |        |       |        |    |                        |    |   |
| ROTEIRO DA EMPRESA:                                                                                                                                                                                                                                                 |       | ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR                                                                                                                                                                                            |     |                                                                                     |                                     |                   |        |       |        |    |                        |    |   |
| 00182551                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                     |                                     |                   |        |       |        |    |                        |    |   |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E                                                                                                                                                                                                                                    |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                     | RESERVADO AO FISCO                  |                   |        |       |        |    |                        |    |   |
| O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preço deste serviço é de R\$ 14,00                                                                                                                                                                                |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                     |                                     |                   |        |       |        |    |                        |    |   |