

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  <b>B C DOS SANTOS DE ALMEIDA</b>  RUA BARAO DO RIO BRANCO, SN - CENTRO - CEP:68130-000 - PRAINHA - PA TEL: (93)8415-5838	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA  Nº 00000130 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 1520 0509 5085 1900 0150 5500 1000 0001 3012 5401 9215  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA A PRAZO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315200014465018 22/05/2020 13:23:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152993444	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 09.508.519/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 01.391.942/0001-00	DATA DA EMISSÃO 22/05/2020
ENDEREÇO TRAV. PAES DE CARVALHO, S/N		BAIRRO / DISTRITO DA PAZ	CEP 68130-000
MUNICÍPIO PRAINHA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.993,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 12.993,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL 0 - REMETENTE		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
83933	DIPIRONA INJETÁVEL AMP 120X /2ML INJETÁVEL/AMPOLA 1G/2ML	30049095	0500	5405	UN	2.000,00	1,20	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80615	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SF SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SF	30049095	0500	5405	UN	1.700,00	4,40	0,00	7.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28803	DIPIRONA MONOIDRATADA 20ML ( SF ) 500MG/ML CX 100 FR 20ML	30049095	0500	5405	UN	200,00	1,44	0,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
83929	SULFATO DE GENTAMICINA INJETÁVEL/20MG/ML	30049095	0500	5405	UN	500,00	1,16	0,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31186	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ CX 100AMP VD AMB X 2ML HOSP	30049095	0500	5405	UN	500,00	0,80	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
83936	DICLOFENACO SÓDICO INJETÁVEL 75MG/3ML ( SF )	30049095	0500	5405	UN	1.500,00	1,23	0,00	1.845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, IPI OU ISSQN.  VENDA A PRAZO: PRODUTOS ADQUIRIDOS ATRAVEZ DO CONTRATO N 20200009 E CONTRATO N 20200057 COMPRA EMERGENCIAL DO COVID-19 REPASSADO CONFORME PROPOSTA FIRMADA COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRAINHA CNPJ: 1.391.942/0001-00 CREDITO EM NOSSA CONTA C/C BANCO BRADESCO AG:5569 C/C 000252-6 CNPJ:09508519/0001-50	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------