

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

Nº 000.001.009

SÉRIE: 1

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída

Nº 000.001.009

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA

RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO: 2320 1004 2300 8400 0100 5500 1000 0010 0910 0040 0009

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 123200063900469 - 30/10/2020 15:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 063073960

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: _____

CNPJ / CPF: 04.230.084/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UMARI**

CNPJ/CPF: 11.423.095/0001-72

DATA DA EMISSÃO: 30/10/2020

ENDEREÇO: **V DOM QUINTINO, SN -**

BARRIO/DISTRITO: **CENTRO**

CEP: 63310-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 30/10/2020

MUNICÍPIO: **Umari**

FONE/FAX: _____

UF: **CE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 14:02

FATURA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	14.758,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				14.758,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: _____

FRETE POR CONTA: 3-Remetente Próprio

CODIGO ANTT: _____

PLACA DO VEÍCULO: _____

UF: _____

CNPJ/CPF: _____

ENDEREÇO: _____

MUNICÍPIO: _____

UF: _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: _____

ESPECIE: _____

MARCA: _____

NÚMERAÇÃO: _____

PESO BRUTO: _____

PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
322141	LUVA PROCED TAM M C/100	40151100	0500	5403	CX	60,0000	33,0000	1.980,00					
36522541	ALCOOL 70 1000 ML	22072019	0500	5403	LT	100,0000	7,8900	789,00					
2411	ALCOOL GEL 500 ML	22072019	0500	5403	UND	150,0000	8,9900	1.348,50					
365221	ALGODÃO HIDRÓFILO 500 GRAMAS	30059090	0500	5403	PCT	10,0000	15,0000	150,00					
25411	ATADURA DE CREPE 10 CM X 180 CM 13 FIOS PCT COM 12 ROLOS	30059090	0500	5403	PCT	60,0000	8,2100	492,60					
6522	ATADURA DE CREPE 20 CM X 1,80 CM 13 FIOS PACOTE COM 12 ROLOS	30059090	0500	5403	PCT	20,0000	16,6900	333,80					
25411	COMPRESSA DE GAZE C/ 500 7,5 C 7,5	30059090	0500	5403	PCT	50,0000	12,0000	600,00					
36522	ESPARADRAPO 10 CM X 4,5M C/CAPA	30051090	0500	5403	TB	100,0000	8,5500	855,00					
33221	ETER 1000ML	29094411	0500	5403	UND	4,0000	41,1000	164,40					
322222	FITA PARA AUTOCLAVE 19MMX30M	48114110	0500	5403	UND	30,0000	5,8900	176,70					
3652144	LAMINA BISTURI Nº 12 CAIXA COM 100 UND	82122010	0500	5403	CX	3,0000	44,0000	132,00					
36541	LAMINA BISTURI Nº 11 CAIXA COM 100 UND	82122010	0500	5403	CX	3,0000	44,0000	132,00					
321111	LAMINA BISTURI Nº 22 CAIXA COM 100 UND	82122010	0500	5403	CX	3,0000	44,0000	132,00					
36232	LUVA CIRÚGICA ESTÉRIL 7.0	40151100	0400	5403	PAR	20,0000	1,9000	38,00					
3211	LUVA CIRÚGICA ESTÉRIL 7,5	40151100	0500	5403	PAR	20,0000	1,9000	38,00					
31414	LUVA CIRÚGICA ESTÉRIL 8.0	40151100	0500	5403	PAR	20,0000	1,9000	38,00					
354141	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. G CAIXA COM 100 UND	40151100	0500	5403	CX	20,0000	33,0000	660,00					

COVID-19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: _____

VALOR DO ISSQN: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEN DE COMPRA 2020.10.30-0002

Maria Dasdores Santuza Viana Pinheiro
Resp. Almoxarifado Sec. Saúde
Portaria Nº 010/2020

RESERVAÇÃO AO FISCO

COVID-19