

RECEBEMOS DE LUANNA SOBRINHO MOURA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMIÇÃO: 28/08/2020 - DEST. / REM.: Fundo Municipal de Saude - VALOR TOTAL: R\$ 43.350,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000000095

SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUANNA SOBRINHO MOURA

AVE DR JOSE GUSMAO, 934 - CENTRO - CEP:64516-000 - Colonia do Piaui - PI

TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000000095

fl. 1 / 1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2220 0832 9173 4300 0101 5500 1000 0000 9517 5858 3228

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200011999111 28/08/2020 10:57:08

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de merc. adquirida ou receb. terceiros - Subst. Trib.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196428181

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

32.917.343/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Fundo Municipal de Saude

CNPJ / CPF

11.819.803/0001-99

DATA DA EMISSÃO

28/08/2020

ENDEREÇO

AV ALVARO MENDES, 449

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64915-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

REDENCAO DO GURGUEIA

FONE / FAX

(89)3566-1260

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA	95	43.350,00	0,00	43.350,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/09/2020	43.350,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.022,70	43.350,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

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	CST	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
217	TESTE RAPIDO COVID-19 IGG/IGM CX C/40	38220090	060	5405	CX	7,0000	4.800,0000	0,00	33.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
234	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO QUALITATIVA DE ANTIGENOS DE SARS-COV-2 (COVID-19) KIT C/25	38220090	060	5405	UN	2,0000	4.875,0009	0,00	9.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO DO BRASIL

AG: 2362-0

CC: 29.418-7

Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 7.022,70, Federal R\$ 1.820,70, Estadual R\$ 5.202,00 - fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

NFe sistemagfil.com.br