

RECEBEMOS DE DROGARROCHA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 034850 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>DROGARROCHA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		<h1>DANFE</h1> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>1- SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span></p> <p>2- ENTRADA</p> <p>Nº 034850 - FL 1</p> <p>SÉRIE 1</p>	
	AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 1069 VERMELHA - Teresina - PI 3198-0750 64019-230			
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas Dentro do Estado				
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ		
194506339		05.348.580/0001-26		
CHAVE DE ACESSO 2220 0505 3485 8000 0126 5500 1000 0348 5019 9808 0410				
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-E <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora				
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 26/05/2020 - 15:48:31				

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL			01.865.085/0001-33	26/05/2020
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SÃO RAIMUNDO NONATO				
ENDEREÇO	Bairro/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA	
PRACA GASPARINO FERREIRA S/N	ALDEIA			
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
São Raimundo Nonato	/	PI		

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		26.169,00		4.710,42			0,00	26.169,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	26.169,00			

TR. PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		1- EMITENTE		1			
ENDEREÇO		2- DESTINATÁRIO					
		MUNICÍPIO		/			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
					0,00		

FATURA
Duplicata
Vencimento
Valor
Cond. Pag. A VISTA

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC. ICMSST	ALQ. ICMS	ICMSST
001077	MASCARA CIRURGICA 3 CAMADAS LOTE: 18504 V. Lote: 01/08/2023	6307.90.10	000	5.102	UN	1.500,00	3,73	5.595,00	5.595,00	1.007,10	0,00	18,00	0,00
016170	MASCARA N95/PFF2 SEM VALVULA (COM FILTRAGEM BACTERIANA) LOTE: 01 V. Lote: 31/01/2022	6307.90.10	000	5.102	UN	405,00	50,80	20.574,00	20.574,00	3.703,32	0,00	18,00	0,00

DADOS DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	OBS: PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NOTIFIQUE NA	Diferencial de Alíquota (DIFAL): 0,00
	Banco do Brasil Ag: 4249-8 Conta: 440.784.4		

RECEBEMOS DE DROGAROCHA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 034849 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

		<h1>DANFE</h1>	
DROGAROCHA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 1069 VERMELHA - Teresina - PI 3198-0750 64019-230		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1- SAÍDA 2- ENTRADA Nº 034849 - FL 1 SÉRIE 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas Dentro do Estado			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
194506339		05.348.580/0001-26	

	
CHAVE DE ACESSO 2220 0505 3485 8000 0126 5500 1000 0348 4919 9808 0444	
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 322200006882194 26/05/2020 - 15:48:06	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SÃO RAIMUNDO NONATO		01.865.085/0001-33	26/05/2020
ENDEREÇO		BARRIO / DISTRITO	CEP
PRACA GASPARINO FERREIRA S/N		ALDEIA	
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
São Raimundo Nonato	PI		

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.204,00	576,72		0,00	29.786,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.786,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO	1			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
				0,00	0,00	

FATURA
Duplicata
Vencimento
Valor
Cond. Pag. A VISTA

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	ALC. ICMS	ICMS ST
006061	Luva de procedimento tamanho G LOTE: Z2635819G V. Lote: 31/08/2024	4014.90.90	060	5.405	CX	10,00	72,95	729,50	0,00	0,00	729,50	18,00	0,00
005429	Luva de procedimento tamanho M LOTE: 3311240 V. Lote: 01/06/2023	4014.90.90	060	5.405	CX	150,00	72,95	10.942,50	0,00	0,00	10.942,50	18,00	0,00
009926	Luva de procedimento tamanho P LOTE: 3508420 V. Lote: 31/05/2024	4014.90.90	060	5.405	CX	100,00	72,95	7.295,00	0,00	0,00	7.295,00	18,00	0,00
07610	Óculos de Segurança Incolor	9018.90.99	060	5.405	UN	500,00	10,23	5.115,00	0,00	0,00	5.115,00	18,00	0,00
010095	Oxímetro	9018.90.99	060	5.405	UN	10,00	250,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00	18,00	0,00
015837	Papel toalha interfolhado BRANCO 20X21CM C1000 LOTE: 0000 V. Lote: 31/12/2023	4823.40.00	000	5.102	PCT	300,00	10,68	3.204,00	3.204,00	576,72	0,00	18,00	0,00

DADOS DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		OBS: PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA	Diferencial de Alíquota (DIFAL): 0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil Aq: 4249-8			



RECEBEMOS DE DROGARROCHA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 034848 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>DROGARROCHA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		<h1>DANFE</h1> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>1- SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span></p> <p>2- ENTRADA</p> <p>Nº 034848 - FL 1</p> <p>SÉRIE 1</p>	
	AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 1069 VERMELHA - Teresina - PI 3198-0750 64019-230			
CHAVE DE ACESSO 2220 0505 3485 8000 0126 5500 1000 0348 4819 9808 0455				
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 322200006882193 26/05/2020 - 15:48:06				

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SÃO RAIMUNDO NONATO		01.865.085/0001-33	26/05/2020
ENDEREÇO	Bairro/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SÁIDA
PRACA GASPARINO FERREIRA S/N	ALDEIA		
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
São Raimundo Nonato	PI		

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
24.050,00	4.329,00		0,00	24.050,00
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
				24.050,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
					0,00	

<b>FATURA</b>
Duplicata
Vencimento
Valor
Cond. Pag. <b>A VISTA</b>

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMSST	ALQ. ICMS	ICMSST
001077	MASCARA CIRURGICA 3 CAMADAS LOTE: 19501 V. Lote: 07/03/2024	6307.90.10	000	5.102	UN	1.000,00	3,73	3.730,00	3.730,00	671,40	0,00	18,00	0,00
016170	MASCARA N95/PFF2 SEM VALVULA (COM FILTRAGEM BACTERIANA) LOTE: 01 V. Lote: 31/01/2022	6307.90.10	000	5.102	UN	400,00	50,80	20.320,00	20.320,00	3.657,60	0,00	18,00	0,00

<b>DADOS DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		OBS: PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NOTIFIQUE NA	Diferencial de Alíquota (DIFAL): 0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil Ag: 4249-8			

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: MUNICI DE SAO RAIMUNDO NONATO SEC SAUDE - 00000104 - PRACA PE. FRANCISCO FREIRIA, 1480 - ALDEIA - SAO RAIMUNDO NONATO - PI.  
Emissão: 18/05/2020 09:15:22 Valor Total: R\$ 6.760,00

**NF-e**  
**Nº 000.001.486**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT**  
  
RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040  
Fone: (86)3231-5885

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.001.486**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**

  
CHAVE DE ACESSO: **2220 0519 0866 7000 0109 5500 1000 0014 8610 0001 4870**  
Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322200006464104 18/05/2020 09:12:36**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **195313674** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: **19.086.670/0001-09**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **MUNICI DE SAO RAIMUNDO NONATO SEC SAUDE - 00000104** CNPJ / CPF: **01.865.085/0001-33** DATA DA EMISSÃO: **18/05/2020**

ENDEREÇO: **PRACA PE. FRANCISCO FREIRIA, 1480** BAIRRO / DISTRITO: **ALDEIA** CEP: **64770-000** DATA DA SAÍDA: **18/05/2020**

MUNICÍPIO: **SAO RAIMUNDO NONATO** UF: **PI** TELEFONE / FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

Número : **001**  
Emissão : **18/05/2020**  
Valor RS : **6.760,00**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.760,00	1.149,20	67,60	0,00	0,00	0,00	6.760,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.760,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE** CODIGO ANTI: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
03527	ATOMIZADOR COSTAL	84244100	000	5102	UND	4,00	1.690,00	0,00	6.760,00	6.760,00	1.149,20	67,60	0,00	17,00	1,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **F 17,60**  
**S DO BRASIL AG-4710-4 C.C:106557-9**  
**EQUIPAMENTOS PARA O COMBATE A COVID-19**

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

*PRACA PE*  
*Assessor*  
*Junior*  
*086.333-53*  
*Sec. Saúde*



**DECLARO QUE:**


Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas

em **18/05/2020**  


Cargo/Função: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_



 <p align="center"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO NONATO</b></p> <p align="center"><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO</b></p> <p align="center"><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA ELETRÔNICA - NFSae</b></p>	Número da Nota <b>000010108</b>							
	Data e Hora de Emissão <b>26/03/2020 09:09</b>							
	Código de Verificação <b>dfb16441</b>							
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>								
Nome/Razão Social: <b>ROBSON DE ALMEIDA SANTOS</b> CPF/CNPJ: <b>933.221.603-78</b> Endereço: <b>RUA RAIMUNDO DA SILVA FILHO, 148 - SÃO FELIX - CEP: 64770-000</b> Município: <b>São Raimundo Nonato</b> UF: <b>PI</b>								
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>								
Nome/Razão Social: <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b> CPF/CNPJ: <b>01.865.085/0001-33</b> Endereço: <b>PRAÇA PE. FRANCISCO FREIRIA, 1480 - ALDEIA - CEP: 64770-000</b> Município: <b>São Raimundo Nonato</b> UF: <b>PI</b> Email: <b>saudesaoraimundo@hotmail.com</b>								
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>								
Descrição: <b>GRAVAÇÃO E PRODUÇÃO DE VINHETA: VINHETAS CAMPANHA CONTRA O NO CORONA VÍRUS.</b>								
<b>Tributável</b> SIM	<b>Item</b> GRAVAÇÃO DE VINHETAS	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">2</td> <td align="center">200,0000</td> <td align="center">400,00</td> </tr> </tbody> </table>	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	2	200,0000	400,00
Qtde	Unitário R\$	Total R\$						
2	200,0000	400,00						
 <p align="center">Em _____  <b>Jussivaldo Macedo Silva Junior</b>          CPF: 480.068.833-53          Secretário de Saúde</p>								
PIS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>						
		COFINS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>						
		IR (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>						
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 400,00</b>								
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 400,00</b>	Alíquota: <b>5,00 %</b>						
		Valor do ISS: <b>R\$ 20,00</b>						
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>								
Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2020	Local da Prestação do Serviço: São Raimundo Nonato/PI							
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador	Tributação: Tributável							
CNAE: 7311-4/00-01	Descrição da Atividade: Agencias de publicidade(CRIAÇÃO E PRODUÇÃO DE PROP							

<b>DECLARO QUE:</b>	
<input type="checkbox"/>	Os materiais foram recebidos
<input checked="" type="checkbox"/>	Os serviços foram prestados
<input type="checkbox"/>	As despesas foram realizadas
Em:	<b>26 03 2020</b>
	
Carg.: _____	
Metr.: _____	

RECEBEMOS DE Sao Marcos Distribuidora OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 4.020,00	NF-e Nº: 000.045.282 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUN. DE SAUDE DE S.R.N - PI	

 <b>Sao Marcos Distribuidora</b> Rua Avelino Freitas, 498 Centro CEP: 64770-000 - Sao Raimundo Nonato - PI TEL/FAX: (89) 3582-2100	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº <b>000.045.282</b> SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 2220 0503 8949 6300 0174 8500 2000 0452 8210 0464 0321 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc. Adquirida / receb. terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322200005939641 - 06/05/2020 09:16:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194457150	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 03.894.963/0001-74	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUN. DE SAUDE DE S.R.N - PI		CNPJ/CPF 01.865.085/0002-14	DATA DA EMISSÃO 06/05/2020
ENDEREÇO RUA JOSE LEANDRO, 289	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 64770-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/05/2020
MUNICÍPIO Sao Raimundo Nonato	PHONE/FAX (89) 3582-1806	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:16:40

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor
001	06/06/2020	4.020,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

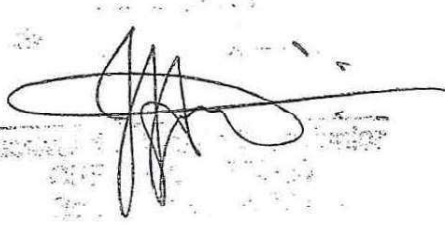
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 4.020,00	VALOR DO ICMS 723,60	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.020,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 460,69			VALOR TOTAL DA NOTA 4.020,00	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
11215	CARRO MACA C/GRADE LAT. MÓVEL EST. C/RODAS	94029090	0 00	5102	UN	3	1.340,00	4.020,00	4.020,00	723,60	0,00	18,00	0,00	460,69


**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados Bancários - Banco do Brasil-Agência 2650-3-Conta 9161-4-Favorecido SMOBELTA - Caixa E. Federal -Op 03-Agência 0720-Conta 1809-3	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------