

RECEBEMOS DE Bandeira & Cavalcanti Industria de Cosméticos Ltda EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/05/2020 VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJAZEIRAS - RUA ARSENIO ROLIM ARARUNA, SN CENTRO Cajazeiras-PB

NF-e

Nº. 000.005.853  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

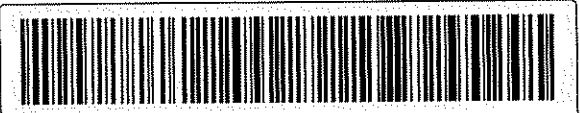


**Bandeira & Cavalcanti Industria de Cosméticos Ltda EPP**  
Rua Governador Paulo Guerra, sn - QD C LT 06  
Distrito Industrial - 53520-820  
Abreu e Lima - PE Fone/Fax: 8135423307

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.005.853  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
2620 0507 0464 6400 0188 5500 1000 0058 5310 0095 8530

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda de producao do estabelecimento**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**032355645**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
**07.046.464/0001-88**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**126200031352297 - 04/05/2020 18:01:03**

CNPJ / CPF

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJAZEIRAS**

CNPJ / CPF  
**11.902.878/0001-39**

DATA DA EMISSÃO  
**04/05/2020**

ENDEREÇO  
**RUA ARSENIO ROLIM ARARUNA, SN**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**58900-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**04/05/2020**

MUNICÍPIO  
**Cajazeiras**

UF  
**PB**

FONE / FAX  
**8335313447**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**18:01:03**

**FATURA / DUPLICATA**

Num. 601  
Venc. 04/05/2020  
Valor R\$ 6.000,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00	6.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	414,00	6.000,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**PLANALTO TRANSPORTADORA LTDA**

FRETE  
**1-Por conta do Dest**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF  
**29.037.598/0001-75**

ENDEREÇO  
**ROD BR 101 KM 76, 10**

MUNICÍPIO  
**2412005**

UF  
**RN**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**204826462**

QUANTIDADE  
**50**

ESPÉCIE  
**Caixas**

MARCA

NUMERAÇÃO

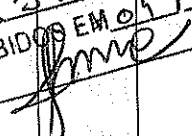
PESO BRUTO  
**300,000**

PESO LÍQUIDO  
**290,000**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6237	ALCOOL GEL HIGIENIZANTE PARA MAOS - 500ML	22072019	0101	6101	UN	600,0000	10,0000	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTO QUE OS PRODUTOS ESPECIFICADOS NA NOTA FISCAL DE Nº 5853 FORAM RECEBIDOS EM 04/05/2020



**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, nao gera direito a credito fiscal de ICMS, IPI e ISS. - Valor Aprox. Tributos R\$ 0 (0,00%) - Fonte:IBPT. Email do Destinatário: \*\*\*@\*\*\*

RESERVADO AO FISCO