

RECEBEMOS DE DIMEDONT DISTR. DE MEDIC. E EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Emissao: 04/09/2020 P.:0123611 Lote(000000) VALOR TOTAL 6.000,00 DESTINATÁRIO: (00038) Fundo Municipal de Saúde do Município de Cajazeiras Paraíba - Rua Arsênio Rolim Araruna - COCÓDE, Cajazeiras-PB

NF-e
N.º00.013.619
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p>  <p>RUA EPIFANIO SOBREIRA, 10 CENTRO CAJAZEIRAS - PB CEP: 58900-000 Tel/Fax:(83)3531-7080 dimedont@bol.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº. 00.013.619 SÉRIE 1 Página 1 de 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 2520 0904 0646 4100 0160 5500 1000 0136 1910 0012 3613</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325200021326382 2020-09-04T09:57:53-</p>
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 16.130.024-3 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 04.064.641/0001-60 CNPJ: 11.902.878/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE: Fundo Municipal de Saúde do Município de Cajazeiras Paraíba

NOME / RAZÃO SOCIAL: 00038 CNPJ / CPF: 11.902.878/0001-39 DATA DA EMISSÃO: 04/09/2020

ENDEREÇO: Rua Arsênio Rolim Araruna, SN BAIRRO: COCÓDE CEP: 58900-000 DATA DA SAÍDA: 04/09/2020

MUNICÍPIO: Cajazeiras UF: PB FONE / FAX: ISENTO INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DA SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00
VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00
DESCONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00
OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00
VALOR TOTAL DO IPI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00
VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: O MESMO FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CODIGO ANTT: 0 PLACA DO VEIC: XXX-0000 UF: PB CNPJ / CPF: PB

ENDEREÇO: O MESMO MUNICÍPIO: Cajazeiras UF: PB INSCRIÇÃO ESTADUAL: PB

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: 1 MARCA: NUMERO: 012361 PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														VALOR TOTAL BC IMPOSTOS	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL BC IMPOSTOS
010156	TERMOMETRO CLINICO DE TESTA SEM CO	MEDICAL	90251110	060	5.403	UND	30	200,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%	2.669,4

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

DADOS ADICIONAIS: MATERIAL DESTINADO A SECRETARIA DE EDUCAÇÃO AO ENFRENTAMENTO CAUSADO PELO CORONAVIRUS (COVID-19) AGENCIA 0099-X C/C 10.557-0 DIMEDONT - BANCO DO BRASIL

RESERVADO AO FISCAL: **ATESTADO QUE OS PRODUTOS ESPECIFICADOS NA NOTA FISCAL DE Nº 00.013.619 SÃO RECEBIDOS EM 04/09/2020**

[Assinatura]