



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
23-2005-00.463.305/0001-30-55-001-000.015.432-104.039.732-3	15432	4.00

## Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	15432	05/05/2020 00:00:00-03:00	05/05/2020 00:00:00-03:00	1.602,60

## Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
00.463.305/0001-30	ANGELINA ROSA GIOVANNETTI CALLOU	069708762	CE

## Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.902.878/0001-39	FUNDO MUNIC. DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJAZEIRAS		PB
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

## Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	7.3.0.4	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS FORA DO ESTADO	1 - Saída		+02FS2hiQdCsJtVQT9XVTWCGloc=

## Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	123200024974434	05/05/2020 às 16:08:50-03:00	05/05/2020 às 16:08:56

## Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
ANGELINA ROSA GIOVANNETTI CALLOU	PRISMA MATERIAL HOSPITALAR
CNPJ	Endereço
00.463.305/0001-30	AV. JOSE BERNADINO, 550
Bairro / Distrito	CEP
ALTO DA ALEGRIA	63180-000
Município	Telefone
2301901 - BARBALHA	(88)3532-0033
UF	País
CE	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
069708762	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS

	2301901
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	1 - Simples Nacional

## Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
FUNDO MUNIC. DE SAUDE DO MUNICPIO DE CAJAZEIRAS		
CNPJ	Endereço	
11.902.878/0001-39	RUA ARSENIOLIM ARARUNA, S/N	
Bairro / Distrito	CEP	
COCODE	58900-000	
Município	Telefone	
2503704 - CAJAZEIRAS	(83)3531-4383	
UF	País	
PB	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	

## Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	MESA DE EXAME CLINICO TM047	1,0000	UN	652,52

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
8114	94029090	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	6102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

## Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
652,5200000000	652,5200000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		