

RECEBEMOS DE BIOMED DIST. HOSP. E LAB. NOSSA SENHORA DA CONCEICAO LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Emissao: 04/12/2020 P. (001837) Lote() VALOR TOTAL 59.500,00 DESTINATARIO: (00025) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJAZEIRAS - RUA ARSENIO ROLIM ARARUNA - CENTRO, Cajazeiras-PB

NF-e
N.º.000.005.023
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
biomed
CENTRO DE ATENDIMENTO
BIOMED DIST. HOSP. E LAB. NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
AV PEDRO MORENO GONDIM, 320 REMÉDIOS
CAJAZEIRAS - PB CEP: 58900-000
Tel:(83) 3531-2145
biomedcz@yahoo.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAIDA
Nº. 0.000.005.023
SÉRIE 1
Página 1 de 1


CHAVE DE ACESSO
2520 1207 9360 9000 0176 5500 1000 0050 2310 0001 8371
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 mercadoria adquirida ou recebida 5.102
INSCRIÇÃO ESTADUAL 16.148.270-8
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
325200030790457 2020-12-04T09:33:44-
CNPJ 07.936.090/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJAZEIRAS 00025 CNPJ / CPF 11.902.878/0001-39 DATA DA EMISSÃO 04/12/2020
ENDEREÇO RUA ARSENIO ROLIM ARARUNA BAIRRO CENTRO CEP 58900-000 DATA DA SAÍDA 04/12/2020
MUNICÍPIO Cajazeiras UF PB FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	59.500,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	59.500,00
DESCONTO	0,00			VALOR TOTAL DO IPI	0,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL BIOMED DIST. HOSP. E LAB. N. SENHORA DA CONCEICAO FRETE POR CONTA 0 - Emitente 0 1 - DESTINATÁRIO PLACA DO VEIC XXX-0000 UF PB CNPJ / CPF 07.936.090/0001-76
ENDEREÇO AV. PEDRO MORENO GONDIM 320 MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL 16.148.270-8
QUANTIDADE 5 ESPÉCIE Caixas MARCA NUMERO 001837 PESO BRUTO 0,00 PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
002927	TESTE DO COVID ONE TESTE	30049024	0000		UND	3500	17,00	59.500,00	0,00	0,00	0,00	0%	

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCARIOS: BIOMED DIST. HOSP. LAB. N.SRA.DA CONCEIÇÃO
LTDA.BANCO DO BRASIL, AG.: 0099-X, C/CORRENTE: 15626-4. REFERENTE AO
PREGAO 60008/2020

RESERVADO AO FISCAL
ATESTO QUE OS PRODUTOS ESPECIFICADOS NA NOTA FISCAL DE Nº FORAM RECEBIDOS EM
Keilson Gonçalves Li