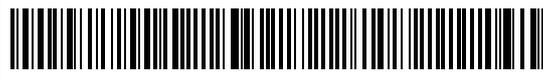


RECEBEMOS DE FISIOMED COM E REP DE PROD HOSP ORTO E FISIOT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 10.948,00	NF-e Nº: 000.003.321 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO COMBINADO	

FISIOMED COM E REP DE PROD HOSP ORTO E FISIOT LTDA AV. PARA QD. 11 LT. 16, 1487  CENTRO GURUPI TO TEL/FAX: 6333128389 CEP: 77403010	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.003.321 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1720 0407 2017 4300 0179 5500 1000 0033 2110 0000 0018 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 MERCADORIA - ECF	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 293848823	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 07.201.743/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO COMBINADO		CNPJ/CPF 11.302.797/0001-06	DATA DA EMISSÃO 13/04/2020
ENDEREÇO AVENIDA PALMAS N. 136, 136	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 77350-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/04/2020
MUNICÍPIO COMBINADO	FONE/FAX (63) 3685-1244	UF TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:33:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO COMBINADO		CNPJ / CPF 11.302.797/0001-06	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA PALMAS N. 136	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 77350-000	
MUNICÍPIO COMBINADO	UF TO	FONE / FAX 6336851244	

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.948,00
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 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 10.948,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1846	FACE SHIELD - PROTETOR DE ROSTO	39269090	0 102	5929	UN	20,0000	50,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1853	ALCOOL FR UN GEL 70% 5L Q8 GL	22072019	0 102	5929	UN	10,0000	169,00	1.690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0124	MACACAO IMPERMEAVEL LAMINADO	63079090	0 102	5929	UN	50,0000	49,90	2.495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0888	CAPOTE CIRURGICO 50 G	63079090	0 102	5929	UN	50,0000	18,90	945,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0114	LUVA PROC. SUPERMAX P	63079090	0 102	5929	UN	20,0000	39,90	798,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0115	LUVA PROC. SUPERMAX M	63079090	0 102	5929	UN	50,0000	39,90	1.995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1848	OCULOS SPECTRA 2000 HASTE PRETA	90049020	0 102	5929	UN	50,0000	6,90	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0117	MASCARA DUPLA C / ELASTICO	63079090	0 102	5929	UN	800,0000	2,10	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ATEND.: FISIOMED - VENDA(S): 15366 - NUM.NFC(S): 4565 DOC EMITIDO POR OPTANTE SIMPLES NACIONAL LC 123/2006 NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS CSOSN.: 102=10.948,00 - PAGAMENTO A SER REALIZADO BANCO SICOOB NUMERO DO BANCO 756 AGENCIA 5004 CONTA CORRENTE 107 202 1 CNPJ 0 7 201 743 0001 79 FISIOMED	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------