

RECEBEMOS DE R.C. EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/09/2020 - RUA GENERAL ANIBAL DA MATA, 139 DUQUE DE CAXIAS I		VALOR NOTA 17.325,00	NE-05 Nº: 000.003.561 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CUIABA MT	

R.C. EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME AV. PEDRO LUDOVICO TEIXEIRA, 2457 FC HOSPITALAR SETOR AEROPORTO ARAGARCAS GO TEL/FAX: (64) 3638-3378 CEP: 76240-000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.003.561 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5220 0910 8307 0400 0145 5500 1000 0035 6119 0987 0936 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203438238208 - 23/09/2020 09:29:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104595981	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 10.830.704/0001-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CUIABA MT		CNPJ/CPF 15.084.338/0001-46	DATA DA EMISSÃO 23/09/2020
ENDEREÇO RUA GENERAL ANIBAL DA MATA, 139	BAIRRO/DISTRITO DUQUE DE CAXIAS I	CEP 78043-268	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/09/2020
MUNICÍPIO CUIABA	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:29:48

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
NE-3561 - 1	25/09/2020	17.325,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 17.325,00	VALOR DO ICMS 2.079,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 17.325,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 3.766,46			VALOR TOTAL DA NOTA 17.325,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
518	MASCARA P OXIGENIO INFANTIL COM RESERVATORIO	90192010	0 00	6102	UN	150,0000	38,50	5.775,00	5.775,00	693,00	0,00	12,00	0,00
519	MASCARA P OXIGENIO ADULTO COM RESERVATORIO	90192010	0 00	6102	UN	300,0000	38,50	11.550,00	11.550,00	1.386,00	0,00	12,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS: CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DE ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 25/09/2020, Valor: 17.325,00 OBS: Pedido(s): 3639 - DL OC 106/2020 NE 1134/2020 B BRASIL AG 7140-4 C/C 260.059-5 - Vendedor: CLEBIOMAR - Local Cob.: CARTEIRA - Cond.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Atestamos o recebimento da
desta N.F. em perfeitas
condições quanto ao seu estado,
especificação e quantidade.

Local de aplicação: HPSMC
Pronto Socorro Municipal

Data: 23 / 09 / 2020

OK

DR. DOUGLAS D. DOMINGUES
DIRETORIA TÉCNICA / HPSMC
CRM 64621/MT