

RECEBEMOS DE V. E. ROCHA FERREIRA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 30.340,00	NF-e Nº: 000.000.157 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO BERNARDO	

<b>V. E. ROCHA FERREIRA</b>  RUA DAS TULIPAS, 335 SALA 01 JOQUEI Teresina PI TEL/FAX: 988149101 CEP: 64049140	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída	 CHAVE DE ACESSO: 2220 0533 8090 4500 0160 5500 0000 0001 5715 3802 3139  Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Sefaz autorizadora
	Nº 000.000.157 SÉRIE: 0 FOLHA: 1 de 1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322200006471777 - 18/05/2020 10:51:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196445329	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA CNPJ 33.809.045/0001-60

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO BERNARDO		CNPJ/CPF 13.956.238/0001-37	DATA DA EMISSÃO 18/05/2020
ENDEREÇO ROD MA 034, 10 KM: 3:	BAIRRO/DISTRITO ABREU	CEP 65550-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/05/2020
MUNICÍPIO Sao Bernardo	PONE/FAX	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:44:00

**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 30.340,00
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 30.340,00	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
452	FACE SHIELD	01012900	0 102	6102	UNID	80,0000	13,0000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
442	TESTE PARA COVID-19	01012900	0 102	6102	UNID	100,0000	250,0000	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
440	COBERTURA PARA OBITO COM ZIPER	01012900	0 102	6102	UNID	4,0000	100,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
453	AVENTAL DESCARTAVEL	01012900	0 102	6102	UNID	390,0000	10,0000	3.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 000000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Documento emitido por optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. AG: 2726X C/O: 53458-5 Banco do Brasil V M COMERCIO MATERIAL COVID-19 Observações destinadas ao Fisco: Tributos Federais: 0,00% Tributos Estaduais: 0,00% Tributos Municipais: 0,00%	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

18/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:49:30  
282602826 SEGUNDA VIA 0000

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MA 211060 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 2826-6 CONTA: 24.493-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/05/2020
NR. DOCUMENTO	552.726.000.053.459
VALOR TOTAL	30.340,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: V. E. ROCHA FERREIRA  
AGENCIA: 2726-X CONTA: 53.459-5  
NR. DOCUMENTO 552.826.000.024.493

=====

NR. AUTENTICACAO	1.940.807.1BC.1A0.340
------------------	-----------------------