

RECEBEMOS DE MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CACIMBINHAS - AL - AVENIDA AVENIDA DOMINGOS LEITE, 02, CENTRO - CACIMBINHAS-AL
EMIÇÃO: 14/01/2022, VALOR TOTAL R\$: 8.155,46

DATA DE REFERÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 000.011.275

SÉRIE 001
15176612

MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Rua Ernesto Mariano de Lima, 231 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-2262	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.011.275 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 2622 0123 7060 3300 0157 5500 1000 0112 7510 0438 0431	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NAT OPERAÇÃO: **VENDE DE MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE**
DADOS DA NF-e: Prot.: 126220004032313 Data/Hora: 14/01/2022 08:20:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **065412320** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: **23.706.033/0001-57**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CACIMBINHAS - AL ()** CNPJ / CPF: **11.330.865/0001-32** DATA DA EMISSÃO: **14/01/2022**
ENDEREÇO: **AVENIDA AVENIDA DOMINGOS LEITE, 02 - SEM COMPLEMENTO** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **57570-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **14/01/2022**
MUNICÍPIO: **CACIMBINHAS** FONE / FAX: UF: **AL** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: **08:20:32**

FATURA: 001 - 13/02/2022 - 8.155,46

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **8.155,46** VALOR DO ICMS: **978,66** BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **8.155,46**
VALOR DO FRETE: **0,00** VALOR DO SEGURO: **0,00** DESCONTO: **0,00** OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: **0,00** VALOR DO IPI: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **8.155,46**

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: **84** ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **0,00** PESO LÍQUIDO: **0,00**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
694	AGUA PARA INECCAO 10ML AMP CX C/200 LOTE: JGM FAB:22/11/2021 VAL: 31/10/2023 LISTA POSITIV A DESC:0.00% EAN: 7898415821012 - MARCA: SA MTEC	30039099	000	6108	AMP	6.000,00	0,3600000	2.160,00	2.160,00	259,20	0,00	12	
1767	AMBROXOL 6MG/ML XPE ADT 100ML LOTE: CA21M310 FAB:06/12/2021 VAL: 06/12/2023 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166041578 - MARCA: FA RMACE	30039099	000	6108	FRS	480,00	2,2100000	1.060,80	1.060,80	127,30	0,00	12	
1779	AMBROXOL 3MG/ML XPE PED 100ML LOTE: AP21M307 FAB:01/12/2021 VAL: 01/12/2023 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166041509 - MARCA: FA RMACE	30039099	000	6108	FRS	1.246,00	1,9100000	2.379,86	2.379,86	285,58	0,00	12	
11553	COMPLEXO B CPR CX C/500 LOTE: A214684 FAB:28/09/2021 VAL: 28/09/2023 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7896202502311 - MARCA: VI TAMED	21069030	000	6108	CPR	3.000,00	0,0500000	150,00	150,00	18,00	0,00	12	
1478	SORO GLICOSADO 5% C/ 500ML CX C/30 LOTE: 74QI3564 FAB:09/09/2021 VAL: 09/08/2023 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7897947706545 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	000	6108	AMP	720,00	3,3400000	2.404,80	2.404,80	288,58	0,00	12	

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PEDIDO N 126/2021 - EMPENHO N 2021120000127 - CONTRATO N 029/2021 - PREGAO ELETRONICO N 010/2021 / MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 24.817-7 / BANCO BRADESCO AG 2542-9 C.C 27.400-3 / PIX 23706033000157
Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep BB MC
PEDIDO (etiqueta): 15170082

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÃO INFORMA QUE

☒ O material foi recebido confendo e aceite

☐ Os serviços foram prestados

☐ As despesas foram realizadas

Assinatura do Funcionário



Entre contas correntes



Debitado

Nome AL 270120 FMS CUSTEIO SUS
Agência 1280-7
Conta corrente 9931-7

Creditado

Nome MEDICAL CENTER D M LTDA
Agência 570-3
Conta corrente 24817-7
Valor 8.155,46
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 56786830.

Usuário: JE720176 SYNTIA EMANUELA CORREIA FRANCA.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome AL 270120 FMS CUSTEIO SUS
Agência 1280-7
Conta corrente 9931-7



Creditado

Nome MEDICAL CENTER D M LTDA
Agência 570-3
Conta corrente 24817-7
Valor 8.155,46
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE720176 SYNTIA EMANUELA CORREIA FRANCA
JB498609 HUGO WANDERLEY CAJU

21/01/2022 09:15:07
25/01/2022 12:23:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB498609 HUGO WANDERLEY CAJU.