RECEBEMOS DE C F CONF DIST DE ALIM LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 08/10/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUN DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CACIMBINHAS - VALOR TOTAL: R$ 1.390,00		NF-e **Nº 000009105** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C F CONF DIST DE ALIM LTDA

RUA PADRE DANIEL BEZERRA, 007 -
CENTRO - CEP:57420-000 - BATALHA - AL
TEL: (82)3531-1428 - FAX: (82)3531-1428
carlinhokibarato@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000009105 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2720 1003 6026 5400 0183 5500 1000 0091 0512 7754 1042

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

Prefeitura Municipal de Cacimbinhas-AL
90 FL (S)

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDA NO ESTADO		327200013400555 08/10/2020 15:29:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
248395068		03.602.654/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUN DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CACIMBINHAS			11.330.865/0001-32	08/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA AV DOMINGOS LEITE, 002	CENTRO	57570-000		08/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CACIMBINHAS		AL		15:28:57

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO A VISTA	009105	1.390,00	0,00	1.390,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/10/2020	1.390,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.390,00	236,30	0,00	0,00	1.390,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	UN/				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00125094	COLCHAO DE ESPUMA D23 SOLTEIRO	89031000	000	5102	UN	5,00	278,00	0,00	1.390,00	1.390,00	236,30	0,00	17,00	0,00

INFORMAÇÃO: INFORMA QUE

X	O material foi recebido, conferido e aceito
	Os serviços foram prestados
	As despesas foram realizadas

Assinatura do funcionário

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA ADQUIRIDA ATRAVES DE COTACOES-DESTINADA A SECRETARIA DE SAUDE- BANCO DO BRASIL AG 0534-7 C/C 12570-9- EMPENHO N 2020100000023	

©OGI SYSTEMS Ltda.