

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACIA DE MANIPULAÇÃO IDEAL
FORMULAS LTDARUA PRINCEPE HUMBERTO, 140 - VILA CAMPESTRE -
CEP:09725-200 - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
TEL: (11)4123-9090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000001943 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3522 0204 5223 4300 0177 5500 1000 0019 4317 5750 1272

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220248079165 23/02/2022 11:27:49

CNPJ / CPF

04.522.343/0001-77

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

635455871112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CACIMBINHAS

CNPJ / CPF

11.330.865/0001-32

DATA DA EMISSÃO

23/02/2022

ENDEREÇO

RUA OSCAR JUVENCIO DE AMORIM, S/N ANTIGA ESCOLA CORONEL DEZINHO

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

57570-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

23/02/2022

MUNICÍPIO

CACIMBINHAS

FONE / FAX

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	645,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				645,00

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 / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
64085832	COLECALCIFEROL 1000UI (VIT D) - CPS Lote: 000002 Fab:22/02/2022 Val: 21/08/2022	30045090	0102	6102	UN	1.500,00	0,43	0,00	645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

permite o aproveitamento do crédito de icms, correspondente a alíquota de 1,25% nos termos do ART 23 da Lei Complementar 123/2006

Entrega: Fundo Municipal de Saúde - Cacimbinhas (Setor Almoxarifado/ Farmacia) - Rua oscar Juvencio de Amorim, S/N - (Antiga Escola Coronel Dezinho Duarte) - Centro- Cacimbinhas/AL- Cep: 57570-000 - Nº pedido: 17/2022- Empenho:2022010000107- Processo: 028021270122000- Contrato -000005018070421 - 21/09/2021

Vcto 30 dias - BB Ag.1561-X - Conta Corrente 11474-X

RESERVADO AO FISCO

EM 25.02.2022

INFORMAÇÃO INFORMA QUE

O material foi recebido conferido e aceito

Os serviços foram prestados

As despesas foram realizadas

Assinatura do Funcionário

Maurício Lopes de Souza



Entre contas correntes

G3352509171506151
25/04/2022 09:35:34

Debitado

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

Creditado

Nome FARMACIA IDEAL FORMULAS
Agência 1561-X
Conta corrente 11474-X
Valor 645,00
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 85682516.

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 FARMACIA IDEAL FORMULAS
Agência 1561-X
Conta corrente 11474-X
Valor 645,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE720176 SYNTIA EMANUELA CORREIA FRANCA	25/04/2022 09:35:34
	JB498609 HUGO WANDERLEY CAJU	25/04/2022 16:22:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB498609 HUGO WANDERLEY CAJU.