

**DOKI BRASIL COMERCIO E SERVICO
EIRELI EPP**RUA ENGENHEIRO GODOFREDO DOS SANTOS, 043 LOJA
13 - ESTORIL - CEP:30494-220 - BELO HORIZONTE - MG
TEL: (31)3378-6800**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000013098 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3120 0511 8016 5600 0120 5500 1000 0130 9817 9203 5177

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203665702306

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015790840043

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

11.801.656/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BETIM

CNPJ / CPF

13.064.113/0001-00

DATA DA EMISSÃO

07/05/2020

ENDEREÇO

R PARA DE MINAS, 640

BAIRRO / DISTRITO

BRASILEIA

CEP

32600-412

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/05/2020

MUNICÍPIO

BETIM

FONE / FAX

(31)3512-3000

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:53:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.356,00	23.750,00
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	23.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
125	CAIXA			462,500	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST.	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
50 1160	UROZAMM ZA	90189099	040	5102	PC	2.500,00	9.500	0,00	23.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Lotes: 519020191001 - Qtdade: 2500 Val:01/10/2024

Prefeitura Municipal de Betim
Secretaria Municipal de Saúde de Betim
CERTIFICAMOS QUE O MATERIAL
CONSTANTE DESTES DOCUMENTOS FOI
RECEBIDO EM PERFEITAS CONDIÇÕES

Adriane Baulant
mat. 0906244-3
07/05/2020

Pago com o Recurso

Convênio: MAC - CAIXA - 19Projeto: FMSC/C nº: 114 709 AResponsável: MarciaAdm. de Convênio da Saúde
Secretaria de Saúde de Betim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$ 2.356,00 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte:
IBPT/empresometro.com.br D26078 DADOS BANCARIO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG:2922
OP: 003 C/C:00000628-1 ALVARA SANITARIO N 2016069561. AUTORIZAÇÃO DE
FUNCIONAMENTO ANVISA GWX389167H7 TERMO DE ACORDO 005/2020 - LOCAL DE ENTREGA:
AV. EDMÉIA LAZZAROTTI N 3800 ESPIRITO SANTO BETIM. SETOR - ALMOXARIFADO HPRB -
HORARIO DE ENTREGA 08:00 AS 15:00
Formas de Pagto.: Dinheiro R\$ 23.750,00

RESERVADO AO FISCO