

Recebemos de INTENSIVEMED IMPORTACAO E COM LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.198.780
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

29/4/2020

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Sircou Vieira da Rocha

INTENSIVEMED IMPORTACAO E COM LTDA



RUA TOMAS BRANDAO, 039 -
JARDIM MONTANHES - BELO
HORIZONTE - MG - CEP: 30750-060
Fone: (31)3411-4060
www.intensivemed.com.br
atendimento@intensivemed.com.br

Cuidado intensivo com a vida

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.198.780

SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0402 9373 0300 0160 5500 1000 1987 8019 0896 8528

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MER-P/ DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13120365651646 28/04/2020 17:25:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0620157640093

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.937.303/0001-60 ✓

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BETIM/SMS

CNPJ / CPF

13.064.113/0001-00

DATA DA EMISSÃO

28/04/2020

ENDEREÇO

RUA PARA DE MINAS, 640

BAIRRO / DISTRITO

BRASILEIA

CEP

32600-412

DATA DA SAÍDA

28/04/2020

MUNICÍPIO

BETIM

UF

MG

TELEFONE / FAX

(31)3539-8154

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:24:43

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF

13.064.113/0001-00

ENDEREÇO

AV. EDMÉIA MATOS LAZZAROTTI 3800 - ESPERITO SANTO - BETIM - MG

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento: 28/05/2020

Valor : R\$38.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
38.000,00	6.840,00	0,00	0,00	8.436,00 (22,20 %)	38.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

INTENSIVEMED IMPORTACAO E COM. LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.937.303/0001-60

ENDEREÇO

RUA TOMAZ BRANDAO,39

MUNICÍPIO

BELO HORIZONTE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0620157640093

QUANTIDADE

4000

ESPÉCIE

UN/

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
9427107	FILTRO HME RETO ADULTO COM TRAQUEIA ANVISA - 0080423540059 - Trib aprox. R\$: 8436 Fed. R\$: 1596 Est. R\$: 6840 Mun. R\$: 0 - C.P. ANVISA 0080423540059 - - LOTE: 200100 - QTD: 4.000,00 - FAB: 20/04/2020 - VAL: 20/04/2025 - C.AGREGAÇÃO: -	84213910	000	5102	UN	4.000,0000	9,5000	0,00	38000,00	38000,00	6840,00	0,00	18,00	0,00
	FMB/SMS/FMS DATA REC. 29/04/2020 ASS.: <u>[Assinatura]</u> OF. 001/2020 PAC. <u>[Assinatura]</u> MODAL. PC/15/04/2020 N.º EMP. <u>[Assinatura]</u>													
	Fundo Municipal de Saude Secretaria Municipal de Saude Certificamos que o Material/Serviço Constante Deste Documento Foi Recebido/ Prestado em Perfeitas condições 29/4/2020 Sircou Vieira da Rocha Almoxarife													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAC: OF 001/2020 MED: GABISA AIH: CON: DT: 28/04/2020 - OC: 001/2020 CONV. ICMS 133/2019-2. CLAUSULA - INCISO XLVII
ALVARA SANITARIO 2019093106, VAL. 22/08/20. BANCO BRASIL, AGENCIA: 3495-9. CONTA: 108171-3 / Vendedor.: SHIRLENE AURORA
DE LIMA Pedido : 00228952 Total Aproximado de Tributos: R\$ 8436

RESERVADO AO FISCO

Pago com o Recurso

Convenio: MAC-COVID-19

Projeto: FMS

C/C nº 114.702-X

Responsavel: [Assinatura]