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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.199.741 Série 001

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 000.199.741
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0502 9373 0300 0160 5500 1000 1997 4110 8014 0461

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MER. P/ DENTRO DO ESTADO	131203673158171 14/05/2020 11:14:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0620157640093		02.937.303/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BETIM/SMS			13.064.113/0001-00	14/05/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA PARA DE MINAS, 640	BRASILEIA		32600-412	14/05/2020
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BETIM	MG	(31)3539-8154		11:13:17

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
13.064.113/0001-00	AV. EDMEIA MATOS LAZZAROTTI 3800 - ESPERITO SANTO - BETIM - MG

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 13/06/2020
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	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTENSIVEMED IMPORTACAO E COM. LTDA	0 - REMETENTI				02.937.303/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA TOMAZ BRANDAO,39	BELO HORIZONTE			MG	0620157640093
QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
4000 UN/					

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: 200109 - QTD: 4.000,00 - FAB: 01/05/2020 - VAL: 01/05/2025 - 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

PMB/SMS/FMS
DATA REC. 15/05/20
ASS.:
TC. 02/20
PAC.
MODAL
N.º EMP.

Fundo Municipal de Saude
Secretária Municipal de Saúde
Certificamos que o Material/Serviço
Constante Deste Documento Foi
Recebido/ Prestado em Perfeitas
Condições
15/5/2020
Guilherme Fabricio de Melo
Almoxarife
Matrícula: 0201779-2

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PAC: OF 002/2020 MED: AIH: CON: DT: 14/05/2020 - OC: 02/2020 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 : 00229958 Total Aproximado de Tributos: R$ 8436

RESERVADO AO FISCO

Pago com o Recurso
Convênio: COVID-19
Projeto: FNS
C/C nº 114.703-X