

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

NF-e
Nº 000.201.611
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INTENSIVEMED IMPORTACAO
E COM LTDA



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.201.611
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0602 9373 0300 0160 5500 1000 2016 1113 1082 0216

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

131203702417817 08/06/2020 09:13:48

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

08/06/2020

ENDEREÇO

RUA PARA DE MINAS, 640

BAIRRO / DISTRITO

BRASILEIA

CEP

32600-412

DATA DA SAÍDA

08/06/2020

MUNICÍPIO

BETIM

UF

MG

TELEFONE / FAX

(31)3539-8154

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:10:46

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF

13.064.113/0001-00

ENDEREÇO

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

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento: 08/06/2020

Valor : R\$47.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

47.500,00

VALOR DO ICMS

8.550,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V.APROX. TRIBUTOS

10.545,00 (22,20 %)

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

47.500,0

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

47.500,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

INTENSIVEMED IMPORTACAO E COM. LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

02.937.303/0001-60

ENDEREÇO

RUA TOMAZ BRANDAO,39

MUNICÍPIO

BELO HORIZONTE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0620157640093

QUANTIDADE

5000

ESPÉCIE

UN/

MARCA

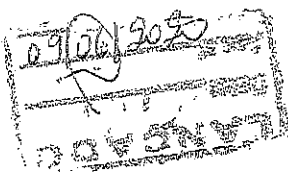
NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
9427107	FILTRO HME RETO ADULTO COM TRAQUEIA ANVISA - 0080423540059 - Trib aprox. RS: 10545 Fed. RS: 1995 Est. RS: 8550 Mun. RS: 0 - C.P. ANVISA 0080423540059 - LOTE: 200101 - QTD: 1.070,00 - FAB: 20/04/2020 - VAL: 20/04/2025 - C.AGREGAÇÃO: - LOTE: 200105 - QTD: 1.573,00 - FAB: 01/04/2020 - VAL: 01/04/2025 - C.AGREGAÇÃO: - LOTE: 200107 - QTD: 1.050,00 - FAB: 01/05/2020 - VAL: 01/05/2025 - C.AGREGAÇÃO: - LOTE: 200146 - QTD: 1.307,00 - FAB: 31/05/2020 - VAL: 31/05/2025 - C.AGREGAÇÃO: -	84213910	000	5102	UN	5.000,0000	9,5000	0,00	47500,00	47500,00	8550,00	0,00	18,00



Fundo Municipal de Saúde
Secretaria Municipal de Saúde
Certificamos que o Material/Serviço
Constante Deste Documento Foi
Recebido/ Prestado em Perfeitas
Condições
Guilherme Fabrício de Melo
Almoxarife
Matrícula: 0201779-2

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAC: OF 003/2020 MED: GMU/GABISA AIT: CON: DT: 08/06/2020 - OC: 003/2020 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 : 00231799 Total Aproximado de Tributos: R\$ 10545

Pago com Recurso

Convênio:

Projeto:

F.NS

COVID-19

114 302 8

RESERVADO AO FISCO