

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERFIO COM. DE PROD. MÉD. E HOSP. LTDA Rua Júlio César, 1013 Jardim América. CEP: 60.410-505 - Fortaleza/CE. Fone: (85) 3253.4113 / 3494.7965 / 3494.7563 Cel.: (85) 99919.0214 / 98677.0027 superfio2003@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA ENTRADA 1 SAÍDA 1 000.019.450 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 2320 1005 6757 1300 0179 5500 1000 0194 5010 0019 4509 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 DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200061552312 21/10/2020 10:58:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.179.161-0		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 05.675.713/0001-79	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL DR. JOSE PEDRO BEZERRA/RN 535 ENDEREÇO R. ARAQUARI, S/N. - CONJUNTO SANTA CATARINA MUNICÍPIO NATAL				CNPJ 08.241.754/0110-07 DATA DA EMISSÃO 21/10/2020	
BAIRRO / DISTRITO POTENGI		CEP 59110-390		DATA DA SAÍDA 21/10/2020	
UF RN		FONE / FAX 84 3232-0457		HORA DA SAÍDA 10:53:09	

FATURA / DUPLICATA DUPL. VENCIMENTO VALOR 19450/A 20/11/2020-30 dias 1.834,00		
---	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS 1.834,00 VALOR ICMS 220,08 BASE CÁLC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00 TOTAL DOS PRODUTOS 1.834,00	
VALOR FRETE 0,00 VALOR SEGURO 0,00 VALOR DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP 0,00 VALOR IPI 0,00 TOTAL DA NOTA 1.834,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-Remetente CODIGO ANTT PLACA DO VEIC UF CNPJ					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 4	ESPECIE VOL.	MARCA	NUMERAÇÃO 4	PESO BRUTO 20,800	PESO LIQUIDO 20,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
8510	ALMOTOLIA AMBAR 250ML (N) Lote=90559 Val=24/09/2023 Qtd=200	7898198860444	39269040	000	6102	UN	200	2,97	594,00	594,00	71,28	12
2147	ALMOTOLIA TRANSPARENTE 250ML (N) Lote=90250 Val=02/09/2023 Qtd=400	7898198851106	39269040	000	6102	UN	400	3,10	1.240,00	1.240,00	148,80	12

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 110,04 [ROTA: 2 PED.: 19423 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R\$ 681,33 (37.15%)Fonte: IBPT] N.FANT.: HOSPITAL DR. JOSE PEDRO BEZERRA/RN -VEND. BELCHIOR EMPENHO: 2020NE000480 - PE: 010/2020 - ARP 010/2020 DADOS BANCARIOS: AG 3515-7 C/C.28029-1 BANCO DO BRASIL VALOR DO ICMS INTERESTADUAL PARA UF DE DESTINO: 110,04 FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

UnNF-e | NF-e OPEN Source | www.uninfo.com.br Gerado em 21/10/2020 às 10:58 pelo UnIDANFE 3.7.10 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE SUPERFIO COMERCIO DE PROD. MED. E HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.019.450. EMISSÃO: 21/10/2020 VALOR TOTAL: 1.834,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR. JOSE PEDRO BEZERRA/RN 535 - R. ARAQUARI, S/N., POTENGI, 59110-390-NATAL-RN		NF-e 000.019.450 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

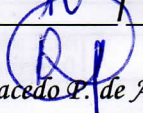
**Declaro que o material constante
do presente documento foi recebido**

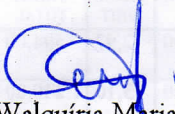
Em 23 / 10 / 2020


Hugo Sérgio de Carvalho Correia
Central de Abastecimento Farmacêutico
CAF - Mat. 94.953-1
CPF: 413.338.374-53

**Atesto que o material constante
do presente documento foi recebido**

Em 23 / 10 / 2020.


Rogéria Macedo P. de Araujo
Farmacêutica
Matrícula - 203.632-0 CRF/RN - 2361
Comissão de Recebimento


Walquíria Maria O. da Silva
Aux. De Farmácia
Matrícula - 168.617-8
Comissão de Recebimento


Klarissa Bezerra de Souza
Farmacêutica
Matrícula - 168.617-8 CRF - 2278
Comissão de Recebimento

VISTO


Jacques Fiuza Campos
Diretor Geral
Matrícula 206.822-2
Hospital Dr. José Pedro Bezerra

VISTO


José Carlos Leão da Silva
Diretor Administrativo
Matrícula 154.044-0
Hospital Dr. José Pedro Bezerra