RECEBEMOS DE CICLO MED DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO - PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - (FAVOR CONFERIR A MERCADORIA ANTES DE ASSINAR A NFE)	NF-e N. 000018400 SÉRIE 1

Identificação do emitente

CICLO MED DO BRASIL LTDA
RUA COLOMBO, 100
Complemento: CASA
AHU Cep:80540-250
CURITIBA/PR - Fone: 4133526164
Site: www.ciclomed.com.br
E-Mail: ciclomed@ciclomed.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000018400
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4120 0604 7374 1300 0104 5500 1000 0184 0811 0010 5246

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	141200116317676 30/06/2020 11:02:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
9024846048		04.737.413/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE (Codigo: 007544)			11.910.265/0001-43	30/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R PADRE ZACARIAS,332	CENTRO	62920-000		30/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
QUIXERE	8834431646	CE		11:01:00

FATURA

001 30/07/2020 47.900,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
47.900,00	1.916,00	0,00	0,00	47.900,00

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	47.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGGICA CARGAS LTDA	0-EMITENTE				09.204.054/0001-43

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DESEMBARGADOR CONTINENTINO 131 A	BELO HORIZONTE	MG	0010526120088

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
TESTEKITCOV2	SARS-COV-2 ANTIBODY TEST KIT LOTE: 20CG2518X (01-04-21) ANVISA: 80159010040	30021590	100	6108	UN CX	1.000,00 50,00	47,90 958,00	47.900,00	47.900,00	1.916,00	0,00	4.00%	0.00%

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
Recebi os materiais constantes nesta Nota Fiscal conforme Lei Federal nº 4.320/64, destinado a(o) FMS / ATENÇÃO BÁSICA
Quixeré - CE, 07/07/2020
RESPONSÁVEL
Maria Pollyana C. Brito Freitas
Chefe da Central Geral de Distribuição
CPF 004707103-65

DESPESA ENFRENTAMENTO AO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1301040271			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 141200116317676
ITAU 341 - AG 7633 - CC 11940-4 - EMPENHO 2606001 - PROCESSO 0014/2020 - COD 20200930 - ENTREGA R: DON MANOEL DE MEDEIROS, 1842 - PQ. LANDIA - FORTALEZA - KIT CONTEM: TESTE, PIPETA, REAGENTE E LANCETA. TESTE IMUNOLOGICO PARA DETECCAO DA COVID-19. - Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 6706.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO