

RECEBEMOS DE SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 8.902,00		Nº 000.010.517	
DATA DE RECEBIMENTO:		SÉRIE: 001	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AT)		PEDIDO: 001865	

SEMSEAR DISTRIBUIDORA EIRELI EPP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
RUA PRESIDENTE JOHN KENNEDY, 77 Bairro: IBES VILA VELHA - ES - 29108-440 Fone: (27)30634418 Fax: (27)		0-ENTRADA 1 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3220 1210 2692 9600 0102 5500 1000 0105 1714 4397 0289	
Alv. Sanit.: 983019005 Aut. Esp.: 114863-3 Aut. Func.: 434212 Lic. Func.: 9447		Nº 000.010.517 SÉRIE: 001 FOLHA: 1 / 1		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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 332200075952595 - 17/12/2020 19:49:41			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 082563705		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 10.269.296/0001-02	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CÓDIGO 001663		CNPJ/CPF 14.355.640/0001-29		DATA DA EMISSÃO 17/12/2020 19:48										
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATILIO VIVÁQUA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 29.490-000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/12/2020 19:48:20										
ENDEREÇO PRAÇA JOSÉ VALENTIM LOPES, 6		FONE/FAX (28) 3538-1109		UF ES		HORA SAÍDA 19:48										
MUNICÍPIO ATILIO VIVÁQUA		INSCRIÇÃO ESTADUAL														
FATURA		FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	010517-1/1															
VENCIMENTO:	16/01/2021															
VALOR:	8.902,00															

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO 8.902,00		1.513,34		0,00		0,00		8.902,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 8.902,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
NOME/RAZÃO SOCIAL											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO									
QUANTIDADE 7		ESPÉCIE CAIXA		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		PMC		NCM/SH		CST.		CFOP		UN		QUANT.		VALOR UNIT.		VLR TOTAL BRUTO		VALOR DESC.		BC ICMS		VALOR ICMS		VALOR ST		ALIQ. ICMS IPI	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																										
000375	IVERMECTINA 6 MG CPR - VITAMEDIC - N° RMS: 1039201670020 LT: 057727 Val: 14/08/2022 Qtd: 2100 LT: 55755 Val: 31/07/2022 Qtd: 800	0,00	30049059	000	5102	UN	2.900,00	1,9800	5.742,00			5.742,00	976,14												17		
001714	DIPIRONA 500 MG 10 X 10 COMP GEN - GREEPHARMA - N° RMS: 000000000000000 LT: 084820 Val: 15/10/2022 Qtd: 20000	0,00	30049099	000	5102	CO	20.000,00	0,1580	3.160,00			3.160,00	537,20												17		

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Número(s) do(s) Pedido(s): 001865			
DISPENSA DE LICITAÇÃO 154/2020 UG FUNDO // PROCESSO 6432/2020 // NOTA DE EMPENHO 01799/2020			
Cond. Pagto.: 30 DIAS - Forma Cobrança: CP - BANCARIA;			
Trib. Aprox. R\$: 2.674,64 Federal e R\$: 0,00 Estadual Fonte: IBPT			
B.C.S.T Retido: R\$ 0,00 - Valor ICMS Retido: R\$ 0,00			