RECEBEMOS DE I C L L MENDES EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 27/05/2020 - DEST. / REM.: 787 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R$ 28.112,00

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000002958**
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**I C L L MENDES EIRELI**

RUA COELHO DE RESENDE, 412 - CENTRO-SUL -
CEP:64001-370 - TERESINA PI - PI
TEL: (86)3221-5125

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 000002958** FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2220 0510 9855 5000 0160 5500 1000 0029 5810 0163 0330

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE | 322200006922860 27/05/2020 09:40:15 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 194714810 | | 10.985.550/0001-60 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| 787 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | 13.884.290/0001-25 | 27/05/2020 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| PRACA ALTAMIRO AREA LEAO, - | CENTRO | 64445-000 | | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| MIGUEL LEAO PI | (86)3229-1924 | PI | | |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 27/05/2020 | 28.112,00 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 27.712,00 | 4.988,16 | 0,00 | 0,00 | 4.988,16 | 28.112,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESP. ACESS.** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 28.112,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - REMETENTE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO** | **PESO LÍQUIDO** |
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 38 | ALCOOL 70 1 LITRO AUTHICA | 29062990 | 000 | 5102 | LT | 60,000 | 28,000 | 0,00 | 1.680,00 | 1.680,00 | 302,40 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 4259 | ALCOOL GEL 70% 500ML | 22072019 | 000 | 5102 | FR | 250,000 | 16,000 | 0,00 | 4.000,00 | 4.000,00 | 720,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 4289 | AVENTAL TNT DESCARTAVEL 60G MANGA LONGA | 62101000 | 000 | 5102 | UN | 182,000 | 20,000 | 0,00 | 3.640,00 | 3.640,00 | 655,20 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 4241 | MASCARA CIRURGICA (CX C/50 UNID MASK BRASIL | 90200010 | 000 | 5102 | CX | 42,000 | 175,000 | 0,00 | 7.350,00 | 7.350,00 | 1.323,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 4251 | MASCARA SEMI FACIAL FILTRANTE BRANCA DELFA | 90200010 | 000 | 5102 | UN | 280,000 | 35,000 | 0,00 | 9.800,00 | 9.800,00 | 1.764,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 443 | OCULOS DE PROTECAO INCOLOR DANNY | 90049020 | 000 | 5102 | UN | 34,000 | 16,000 | 0,00 | 544,00 | 544,00 | 97,92 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 4260 | OXIMETRO DE PULSO P/ DEDO MODELO MD-300C1 | 90189099 | 041 | 5102 | UN | 2,000 | 200,000 | 0,00 | 400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1076 | PROPE PCT C/100 UNID SKY | 63079010 | 000 | 5102 | PC | 2,000 | 200,000 | 0,00 | 400,00 | 400,00 | 72,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 4268 | VISEIRA DE PROTECAO FACIAL DE SEGURANCA | 65061000 | 000 | 5102 | PC | 4,000 | 25,000 | 0,00 | 100,00 | 100,00 | 18,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 1075 | TOUCA DESCARTAVEL SKY C/100 UNID | 63079010 | 000 | 5102 | PT | 9,000 | 22,000 | 0,00 | 198,00 | 198,00 | 35,64 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Software Net Use Licenciado para Empresa: I C L L MENDES EIRELI CNPJ: 10985550000160 Vendedor : 1/LOJA<br>Ponto Ref.:<br>Observacao_: NAO GERA CREDITO DE ICMS CONFORME REGIME ESPECIAL APLICADO AOS ESTABELECIMENTOS DISTRIBUIDORES E ATACADISTAS DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS P/USO MEDICO , ETC (PARACER UNATRI N 114/2019).DADOS P/DEPOSITO-BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 C/C: 8836-6 I C L L MENDES EIRELI.NOTA REF PROC.LIC.011/2020<br>CONTRATO ADMIN.021/2020<br>E PROCESSO ADMIN. 023/2020- DISPENSATransacao: 12 NOTA FISCAL PRAZO Messagem_: Obrigado Volte sempre ! Texto_: Obrigado Volte Sempre<br>Segunda Linha | |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**I C L L MENDES EIRELI**

RUA COELHO DE RESENDE, 412 - CENTRO-SUL -
CEP:64001-370 - TERESINA PI - PI
TEL: (86)3221-5125

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000002958** FL. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2220 0510 9855 5000 0160 5500 1000 0029 5810 0163 0330

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE | 322200006922860 27/05/2020 09:40:15 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 194714810 | | 10.985.550/0001-60 |

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Troca de mercadoria, somente com cupom fiscal

PREFEIURA MUNICIPAL DE MIGUEL LEÃO
**RECEBIDO**
Miguel Leão 27/05/2020

Neuza Cunha de Araújo
Secretaria Municipal de Saúde
CPF: 708.807.433-87
Port: 002/2018

Prefeitura Municipal de Miguel Leão
Atestamos que
[X] O material foi recebido
[ ] O serviço foi executado
[ ] A obra foi executada
Em 27/07/2020