

RECEBEMOS DE CRALAB SAUDE ATACADO EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 7.400,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJAZEIRAS - R ARSENIO ROLIM ARARUNA, SN CODICE CAJAZEIRAS-PB

Sér/Nº. 001/000.008.751

PED. 4852



DATA DE EMISSÃO 15/06/2020	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
--------------------------------------	---------------------	---

<p>CRALAB SAUDE ATACADO EIRELI - ME R SANTA ROSA, 960 SALESIANOS - 63050-206 JUAZEIRO DO NORTE - CE Fone/Fax: 30853105</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº. 000.008.751 Série 001 Folha 1/1</p>		CHAVE DE ACESSO 2320 0609 6328 1800 0100 5500 1000 0087 5110 0470 4110
			<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200032669366 - 15/06/2020 15:03:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 063641356	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 09.632.818/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJAZEIRAS (1111)		11.902.878/0001-39	15/06/2020
ENDEREÇO R ARSENIO ROLIM ARARUNA, SN	BAIRRO - DISTRITO COCODE	CEP 58900-000	DATA DA SAÍDA 15/06/2020
MUNICÍPIO CAJAZEIRAS	UF PB	FONE / FAX 8335313447	INSCRIÇÃO ESTADUAL 063641356
			HORA DA SAÍDA 15:03:44

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	15/07/2020
Valor	RS 7.400,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.400,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	CNPJ / CPF
NOME - RAZÃO SOCIAL CRALAB SAUDE ATACADO EIRELI - ME		(0) Emitente			09.632.818/0001-00
ENDEREÇO RUA SANTA ROSA		MUNICÍPIO JUAZEIRO DO NORTE	UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 063641356	
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 18.000	PESO LÍQUIDO 18.000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO															
CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI	
8750	JALECO DESCARTAVEL C/10 UNIDADES Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	63079010	040	6108	PC	100	74,0000	0,00%	7.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJAZEIRAS
PED.VENDA:4852 REPRES.:10002 OPERAD.:10000 AG. COB:CARTEIRA

RESERVADO AO FISCO

ATESTADO QUE OS PRODUTOS ESPECIFICADOS NA NOTA FISCAL DE Nº 001.000.008.751 FORAM RECEBIDOS EM 15/06/2020
Wanda Aparecida