RECEBEMOS DE BETANIAMED COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/06/2020 VALOR TOTAL: R$ 23.100,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SOUSA - RUA CONEGO JOSE VIANA, 37 CENTRO Sousa-PB

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 3.820
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BETANIAMED COMERCIAL LTDA
TELEFONE: (031) 3374-7799
RUA ANTONIO GRAVATA Nº 132

BETANIAMED COMERCIAL EIRELI
R ANTONIO GRAVATA, 80
CINQUENTENARIO - 30570-040
Belo Horizonte - MG Fone: (31) 3374-6768

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 3.820
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0609 5602 6700 0108 5500 1000 0038 2011 8904 0605

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	**131203708287309 - 12/06/2020 13:46:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
001.071.076/0035		**09.560.267/0001-08**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SOUSA	**05.626.697/0001-24**	**12/06/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JOSE VIANA, 37	**CENTRO**	**58803-160**	**12/06/2020**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Sousa	**PB**	**(79) 3234-3302**		**13:45:45**

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **12/06/2020**
Valor **R$ 23.100,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

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**	**23.100,00**

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**	**23.100,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DANIEL NUNES MAGALHAES	**(0) Remetente (CIF)**				**32.490.454/0001-84**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV SINFRONIO BROCHADO, 289	**Belo Horizonte**	**MG**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
4				**300,000**	**300,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2353	AMALGAMADOR ODONTOLOGICO	90184100	041	6102	UN	2	430,00	860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2465	CONJUNTO ODONTOLOGICO MAGNUS DIAMOND FLEX	90184999	041	6102	UN	2	10.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2034	CONTRA ANGULO BAIXA ROTACAO	90184100	041	6102	UN	2	280,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58	MICRO MOTOR BAIXA ROTACAO	90184100	041	6102	UN	2	280,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54	PECA RETA	30064011	041	6102	UN	2	280,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2032	CANETA DE ALTA ROTACAO	90184100	041	6102	UN	2	280,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: camillabhdental@hotmail.com
Inf. Contribuinte: BANCO DO BRASIL AGENCIA 1229-7 C/C: 124000-5. RECLAMACOES NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS.
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A © 2020, www.omie.com.br