

RECEBEMOS DE M DE O MARTINS - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.034
		SÉRIE: 1



M DE O MARTINS - ME RUA AMAZONAS, 1014 - - CENTRO, Sao Pedro da Agua Branca, MA - CEP: 65920000 - Fone/Fax: 9935714116	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO
	Nº 000.000.034 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 2120 0511 3781 2600 0110 5500 1000 0000 3416 0925 0000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421200010756764 - 25/05/2020 09:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 123239311	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 11.378.126/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE DAVINOPOLIS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		12.013.889/0001-20	25/05/2020
ENDEREÇO RUA LI JOAO PESSOA, 281 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65927-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Davinopolis	FONE/FAX	UF MA	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	7.870,00	
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	7.870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
			9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3523	SONDA URETAL Nº 12	90183921	0400	5405	UN	150,0000	4,0000	600,00					
5722	IVERMECTINA 6 MG C/4 COMPRIMIDOS	30049059	0400	5405	CX	172,0000	35,0000	6.020,00					
34234	MACACÃO SEGURANÇA (safe protection)	62101000	0400	5405	UN	10,0000	125,0000	1.250,00					

*Imposto 0,00
Pna 0,00*

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE M DE O MARTINS - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.035
		SÉRIE: 1



M DE O MARTINS - ME RUA AMAZONAS, 1014 - - CENTRO, Sao Pedro da Agua Branca, MA - CEP: 65920000 - Fone/Fax: 9935714116	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.000.035 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2120 0511 3781 2600 0110 5500 1000 0000 3512 5800 0003 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 123239311 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 11.378.126/0001-10	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 123239311	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 11.378.126/0001-10	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421200010758227 - 25/05/2020 09:24
--	---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 123239311	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 11.378.126/0001-10
------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE DAVINOPOLIS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 12.013.889/0001-20	DATA DA EMISSÃO 25/05/2020
ENDEREÇO RUA LI JOAO PESSOA, 281 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65927-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Davinopolis	FONE/FAX	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	9.750,00	
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	9.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
3753	TESTES P/ COVID-19 IGG/IGM	30021590	0400	5405	UN	39,0000	250,0000	9.750,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO