

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DORMED HOSPITALAR EIRELI

AVENIDA AMINTAS JACQUES DE MORAES, 800
COQUEIROS - 30881-202
BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 3134749151

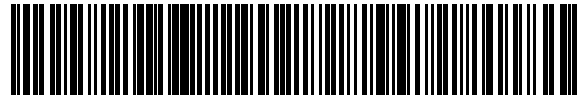
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.048.495
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 1101 5054 9900 0151 5500 1000 0484 9511 0003 4637

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203901275286 - 11/11/2020 14:33:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO EST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0621994280092

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

01.505.499/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROJETO ASSISTENCIAL NOVO CEU

CNPJ / CPF

65.144.784/0001-77

DATA DA EMISSÃO

11/11/2020

ENDEREÇO

R MACAUBAS, 745

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM LAGUNA

CEP

32140-020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

MG

FONE / FAX

3133686860

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **11/11/2020**
Valor **R\$ 8.000,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
8.000,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,00	8.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00	8.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

REMETENTE

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
INA03026	INALADOR NEBULIZADOR 4 SAIDAS INALATRON NEVONI -[LOTE: 2020110501/011828] No Serie.: 004404	90192020	000	5102	UN	1,0000	1.600,0000	1.600,00	1.600,00	288,00		18,00	
INA03026	INALADOR NEBULIZADOR 4 SAIDAS INALATRON NEVONI -[LOTE: 2020110501/011828] No Serie.: 004405	90192020	000	5102	UN	1,0000	1.600,0000	1.600,00	1.600,00	288,00		18,00	
INA03026	INALADOR NEBULIZADOR 4 SAIDAS INALATRON NEVONI -[LOTE: 2020110501/011828] No Serie.: 004406	90192020	000	5102	UN	1,0000	1.600,0000	1.600,00	1.600,00	288,00		18,00	
INA03026	INALADOR NEBULIZADOR 4 SAIDAS INALATRON NEVONI -[LOTE: 2020110501/011828] No Serie.: 004407	90192020	000	5102	UN	1,0000	1.600,0000	1.600,00	1.600,00	288,00		18,00	
INA03026	INALADOR NEBULIZADOR 4 SAIDAS INALATRON NEVONI -[LOTE: 2020110501/011828] No Serie.: 004408	90192020	000	5102	UN	1,0000	1.600,0000	1.600,00	1.600,00	288,00		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: APROVADO POR NATALIA. TERMO DE FOMENTO 041/2019. Email do Destinatário: novoceucommunica@yahoo.com.br
Inf. fisco: ALVARÁ SANITARIO 2018002550 - DORMED BCO ITAU AG 1382 CC 11.454-2

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.40
0503700503 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P ASSISTENCIAL NOVO CEU

AGENCIA: 0503-7 CONTA: 128.488-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : P ASSISTENCIAL NOVO CEU

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1382-X - BH ALIPIO MELO

CONTA: 11.454-2

FAVORECIDO: DORMED HOSPITALAR EIRELI

CPF/CNPJ: 01.505.499/0001-51

VALOR: R\$ 8.000,00

DEBITO EM: 05/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110501

AUTENTICACAO SISBB: 7.863.2DC.8B5.B4A.C2D