

| | | | |
|---|---|-------------------------|----------|
| RECEBEMOS DE MOLECULAR BIOTECNOLOGIA E REPRESENTACAO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e | |
| VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 9.492,50 | | Nº 000.010.548 | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE) | PEDIDO: Nº do Pedido | SÉRIE: 1 |

| | | |
|--|--|---|
| MOLECULAR BIOTECNOLOGIA E REPRESENTACAO LTDA  RUA SANTOS Bairro: NOVA SUISSA BELO HORIZONTE - MG - 30421-318 Fone: (31)3658-5378 Fax: (31)36585366 contato@molecularbrasil.com.br Alv. Sanit.: SMS PBH 2019077028 Aut. Func.: AFE Nº 8.11241.2 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA |  CHAVE DE ACESSO 3120 1215 5629 3400 0194 5500 1000 0105 4816 6744 8165 |
| | Nº 000.010.548 SÉRIE:1 FOLHA:1 / 1 | 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 DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131203973033309 - 30/12/2020 13:47:56 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 002135964.00-37 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 15.562.934/0001-94 |

| | | | | | | |
|--------------------------------------|--|---|----------|--------------------|--|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | CÓDIGO 004348 | CNPJ/CPF 11.307.575/0001-78 | DATA DA EMISSÃO 30/12/2020 13:43 |
| ENDEREÇO R PEDRO VIEIRA S/N, 0 | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | | CEP 64.315-000 | DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/12/2020 13:45:45 | |
| MUNICÍPIO SANTA CRUZ DOS MILAGRES | | FONE/FAX (89) 3469-1118 | UF PI | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA SAÍDA 13:45 |

| FATURA | FATURA 1 | FATURA 2 | FATURA 3 | FATURA 4 | FATURA 5 | FATURA 6 | FATURA 7 | FATURA 8 | FATURA 9 | FATURA 10 | FATURA 11 | FATURA 12 | FATURA 13 | FATURA 14 | FATURA 15 |
|-------------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| NÚMERO: | 010548-1 | | | | | | | | | | | | | | |
| VENCIMENTO: | 29/01/2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR: | 9.492,50 | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--------------------|-----------------|-----------------|--|----------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------------|--------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO | | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| | | 9.492,50 | | 664,48 | 0,00 | | 0,00 | 9.492,50 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | VALOR TOTAL DO IPI | | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 9.492,50 | |

| | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---------|---|--------|--|---------------------------------------|------------------|----------|--------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | NOME/RAZÃO SOCIAL F.F.W LOGISTICA LTDA | | FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF SP | CNPJ/CPF 12.666.064/0001-05 |
| ENDEREÇO RUA DINO GUELF, 180 | | MUNICÍPIO SAO CARLOS | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.187.518.112 | | | |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | | |
| | | | | 3,00 | | | | |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | PMC | NCM/SH | CST. | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VLR TOTAL BRUTO | VALOR DESC. | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--|-----|----------|------|------|-----|----------|-------------|-----------------|-------------|----------|------------|----------|------------|-----------|
| PRF00058 | COVID-19 IGG/IGM - CX C/ 25 UN - HIGHTOP - / Percentual FCP = 1,00 / Valor FCP = 94,92 LT: 20200330 Val: 30/03/2021 Qtd: 200 LT: COV20200817 Val: 31/08/2021 Qtd: 50 | | 30021590 | 700 | 6108 | TES | 250.0000 | 37,970000 | 9.492,50 | | 9.492,50 | 664,48 | | 7 | |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AUTORIZO. ORDEM DE FORNECIMENTO: 002/2020 PREGÃO ELETRÔNICO: 15/2020 LOCAL DE ENTREGA: AV. ANTONIO TOME, S/N, CENTRO, SANTA CRUZ DOS MILAGRES/ PI, CEP 64315000. POSTO DE SAUDE HORARIO DE ENTREGA: DAS 07 AS 18 HORAS. CONTATO: TELEFONE: (89) 3469-1118, E-MAIL: financasscm@gmail.com BÂNC DO BRASIL: AG 1614-4 C/C 15562-4 / | |

custelo/COVID

COVID-19