

Data de Recebimento

Certificação e Assinatura do Recebedor
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Emissão: 07/04/2020
Valor: 360,0000

DANFE

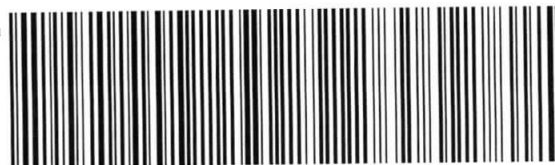
Controle do Fisco

Documento Auxiliar
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

No. 1168
Fl:1 /1

SÉRIE 1



LS
LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
RUA MARTINHO NERY N 113-A 0 VILA LEOPOLDO

SANTA MARIA DA VITORIA - BA
(62)3252-1456
CEP.:47640-000
HOSPITALAR

Natureza de Operação
VENDA DENTRO DO ESTADO

Protocolo de Autorização de Uso
129200605992807

Inscrição Estadual
141917656

Insc.Est.da Subst.Tributaria

Cnpj
28.194.914/0001-50

Chave de Acesso da NF-e p/Consulta de Autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
29.20.04.28.19.491.400/0150-55-001.000.001-168-117.300.116-6

DESTINATARIO REMETENTE

Nome Razão Social
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Cnpj/Cpf
11.230.366/0001-73

Data de Emissão
07/04/2020

Endereço
RUA SAO GONCALO

Bairro/Distrito
CENTRO

CEP
47740-000

Data Entrada/Saida
//

Município
SERRA DOURADA

Fone/Fax

UF
BA

Incrição Estadual

Hora da Saida

FATURA

[1168-A 360,00 07/04/20]

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms 0,0000	Valor do Icms 0,0000	Base de Cálculo do Icms Substituição 0,0000	Valor do Icms Substituição 0,0000	Valor Total dos Produtos 360,0000
Valor do Frete 0,0000	Valor do Seguro 0,0000	Desconto 0,0000	Outras Despesas/Acessorios 0,0000	Valor do IPI 0,0000
				Valor Total da Nota 360,0000

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete Por Conta 0 - Emitente 2 - P/Conta de Terceiros 9 - Sem Frete 9	1 - Destinatario	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF 000.000.000-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual			
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,0000	Peso Líquido 0,0000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código Produto	Descrição do Produto/Serviço	MARCA	NCMSH	CSOSN	CFOP	Und	Quantidade	Valor Unitário	V. TOTAL	Aliq Icms	Aliq INSS	Aliq IPI
17744	MASCARA P2 SEM VALVULA N95 PFF2 LOTE SMNSAA0004 DT.VCTO 30/07/2023 QUANTIDADE 12,00	DESCARPACK	63079010	0102	5102	UN	12,00	30,0000	360,0000	0		

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN 0,0000	Valor do ISSQN 0,0000
---------------------	--------------------------	------------------------------------	--------------------------

DADOS ADICIONAIS

DADOS PARA PAGAMENTO BANCO BRADESCO AG:
1085-5 C/C 2317-5

OBSERVAÇÕES RESERVADAS AO FISCO

Empty box for fiscal observations.



Emissão de comprovantes

G3380617060952871
06/05/2020 17:47:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.47.42
2680802680 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: BA 293030 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2680-8 CONTA: 23.861-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : BA 293030 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1085-5 - STA.MARIA DA VITORIA
CONTA: 2.317-5

AVOECIDO: LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARE
CNPJ: 28.194.914/0001-50
VALOR: R\$ 360,00
DEBITO EM: 08/04/2020

=====

DOCUMENTO: 040803
AUTENTICACAO SISBB: 1.CAA.3BE.AF0.55B.3E7

Transação efetuada com sucesso por: J9583980 MANOEL DA SILVA PEREIRA.