


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 28.932 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2920 0915 2292 8700 0101 5500 1000 0289 3210 0043 2361 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
BAHIA MEDIC COM DE PROD HOSP - EIRELI - ME RUA JOSE DE DEUS PEREIRA, GALPAO A, 287 - CAICARA 46430-000 GUANAMBI - BA 7734518800			
NATUREZA DA OPERAÇÃO ## VENDA ##		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129201314985687 18/09/2020 09:53:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 100421895	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 15.229.287/0001-01	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRA DOURADA		11.230.366/0001-73	18/09/2020
ENDEREÇO AVENIDA MANSO CABRAL		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 47740-000
MUNICÍPIO SERRA DOURADA	UF BA	FONE / FAX 77 3686-2080	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 09:53:45

FATURA / DUPLICATA
000028932/001 18/10/2020 21.250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CÁLC ICMS 12.500,10	VALOR ICMS 2.250,02	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
		VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 21.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO		0-Remetente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
11382	TESTE RAPIDO COVID-19 MEDLEVENSOHN Cód. Barras: 0000000011389	30021229	020	5102	UN	250	85,00	21.250,00	12.500,10	2.250,02	18

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS - BAHIA MED Distribuidora: BANCO DO BRASIL SA AG: 0923-7 CC: 46645-X 1=DISPENSA 025/2020 CONTRATO 167/2020 PADRAO1=OBRIGADO PELA PREFERENCIA DADOS PEDIDO=VENDEDOR:4 PEDIDO:43236 ROTA:0 NOME CLIENTE=ABREV:397/FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRA DOURADA	



Emissão de comprovantes

G3381414240880651
14/10/2020 14:46:49

08/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:42:52
268002680 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 293030 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2680-8 CONTA: 23.861-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/10/2020
NR. DOCUMENTO	550.923.000.046.645
VALOR TOTAL	21.250,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BAHIA MEDIC COM PROD HOSP
AGENCIA: 0923-7 CONTA: 46.645-X
NR. DOCUMENTO 552.680.000.023.861

=====

NR. AUTENTICACAO	E.C76.F67.433.345.590
------------------	-----------------------

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