

RECEBEMOS DE ALPHAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e NUM.: 000000107
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 001

 ALPHAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RUA OLINTO MEIRA, 1307 - ALECRIM - Natal/RN - CEP:59030180 - FONE:8400000000	DANFE 55- DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 NUM.: 000000107 SERIE: 001 PAGINA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2420 0433 3791 5400 0195 5500 1000 0001 0710 0000 0859 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
---	--	--

NATUREZA DA OPERACAO Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros,	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 324200006785527 - 17/04/2020 16:35
--	---

INSCRICAO ESTADUAL 205143423	INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ 33.379.154/0001-95
---------------------------------	-----------------------------------	----------------------------

DESTINATARIO / REMETENTE NOME / RAZAO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CARAUBAS/RN	CNPJ / CPF 11.388.450/0001-10	DATA DA EMISSAO 17/04/2020
---	----------------------------------	-------------------------------

ENDEREÇO RUA BEVENUTO SIMOES, 0	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 59780000	DATA ENTRADA / SAIDA 17/04/2020
------------------------------------	-----------------------------	-----------------	------------------------------------

MUNICIPIO Caraubas	FONE / FAX 00008433373379	UF RN	INSCRICAO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAIDA 16:30
-----------------------	------------------------------	----------	--------------------	-------------------------------

DUPLICATA 17/04/2020-R\$47480,00

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 47480,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 47480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL		
VOLUMES 450	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO 85	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS										
CODIGO NCM/SH	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVICOS	CST CFOP	UND QUANTIDADE	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
140 22072019	ALCOOL 70% - EM GEL, PARA HIGIENE DE MAOS - EMBALAGEM COM 5L	60 5405	UND 150,000	120,0000	18000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
128 22072019	ALCOOL 70% - LIQUIDO - EMBALAGEM COM 5L	60 5405	UND 60,000	70,0000	4200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81 40151900	LUVA DE LATEX PARA PROCEDIMENTO - TAMANHO M - CAIXA COM 100	60 5405	CXA 20,000	32,0000	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79 40151900	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO - TAMANHO PP - CAIXA COM 100	60 5405	CXA 20,000	32,0000	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
143 90183119	MASCARA DE PROTECAO PFF2	60 5405	UND 2000,000	12,0000	24000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES Dados p/pagamento: titular: ALPHAMED D M LTDA, banco: 001-B.BRASIL, agencia: 22-1, conta: 35748-0- ORDEM C/S: 575/2020 - DISPENSA: 06/2020 - R. DESPESA: 33/2020	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------