RECEBEMOS DE FRED CARVALHO LOPES - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/05/2017 VALOR TOTAL: R\$ 0,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DA MULHER - AVENIDA LINEU MACHADO, 155 JÓQUEI CLUBE FORTALEZA-CE

DATA DE RECEBIMENTO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N°. 000.000.000 Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIAGNOSTIC

Produtos e Serviços

para Laboratórios

FRED CARVALHO LOPES - ME

AVENIDA OLIVEIRA PAIVA, 1520 CIDADE DOS FUNCIONARIOS - 60822-130 FORTALEZA - CE Fone/Fax: 8530352918

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.



N°. 000.000.000 Série 000 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2317 0508 8525 4500 0138 5500 0000 0000 0010 0000 0987

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

Venda de produtos e mercadorias

			l					L	08	3.852.545	5/0001-	38
DESTINATÁRIO / R	EMETENTE											
NOME / RAZÃO SOCIAI	_						CNPJ / CPF				DATA DA	EMISSÃO
HOSPITAL DA	A MULHER						0.	4.885.197/	0013-	88	2	2/05/2017
ENDEREÇO				BAIR	RO / DISTRI	TO		CEP			DATA DA	SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA LINEU MACHADO, 155					JÓOUEI CLUBE						2	2/05/2017
MUNICÍPIO				UF	UF FONE / FAX			INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
FORTALEZA				CE	CE 8534526969						11:49:32	
CÁLCULO DO IMPO	OSTO											
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMP	ORTAÇÃO	V. ICMS U	F REMET.	VALOR DO FCI)	VALOR DO F	PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		0, 00		0, 00		0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TO	TAL IPÍ	V. ICMS U	F DEST.	V. TOT. TRIB.		VALOR DA O	COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		0, 00		0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR	/ VOLUMES TRANS	SPORTADOS	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·									-
NOME / RAZÃO SOCIAI		FRETE P	OR CONTA	CÓDIGO AN	TT	PL	ACA DO VEÍO	CULO	UF	CNPJ / CPF		

TRANSPORTA	DOR / VOLUMES TRA	NSPORTADOS					
NOME / RAZÃO S	OCIAL	FRETE POR CONTA (0) Emitente	e CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	ÎNSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DOS P	RODUTOS / SERVIÇOS						

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SEI	RVIÇO NCM/	SH O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
							CHI	TOTAL	Temp	Telvis		ICMS	
	SEM Y	VA			F	R 1	7]	S		A			
•													

DADOS	ADICI	ONAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO