RECEBEMOS DE FRED CARVALHO LOPES - ME OS PRODUTOS E/QU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/05/2017 VALOR TOTAL: R\$ 0,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL SÃO JOSE DE DOENÇAS INFECCIOSAS - RUA NESTOR BARBOSA, 315 AMADEU FURTADO -

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.000 Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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



Nº. 000.000.000 Série 000 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2317 0508 8525 4500 0138 5500 0000 0000 0010 0000 0898

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO							PROT	TOCOLO DE A	UTORIZAÇÃO	DE USO					
	Venda	de produt	tos e m	ercadorias											
					CRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.					CNPJ					
											90	3.852.5 4	15/0001-	38	
DESTINATÁRIO	/ REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL									CNPJ / CPF				DATA DA	EMISSÃO)
HOSPITAL	SÃO JOSE DE I	OENCAS	S INFE	ECCIOSAS					07	7.954.571	/0035-	53	0	6/05/2	017
ENDEREÇO		-			Y:	BAIRRO	/ DISTRI	ГО		CEP			DATA DA	SAÍDA/E	NTRADA
RUA NESTO	OR BARBOSA, 3	15				AN	MADE	U FUR	RTADO		1		0	6/05/2	017
MUNICÍPIO				Ŷ	UF FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL		AL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA			
														15:25:	51
CÁLCULO DO IN															
BASE DE CÁLC. DO ICM	S VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC.	. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	. V. IMI	P. IMPOF	RTAÇÃO	V. ICMS U	F REMET.	VALOR DO FO	CP	VALOR DO) PIS	V. TOTAI	L PRODUTOS
0,0			0,00				0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	ľ	OUTRAS DESPESAS	VALO	R TOTA	L IPI	V. ICMS U	IF DEST.	V. TOT. TRIB.	Ĭ	VALOR DA	COFINS	V. TOTAI	L DA NOTA
0,0	0,00		0,00	0,0)0		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
TRANSPORTADO	OR / VOLUMES TRAN	SPORTADOS	S												
			CÓDIG	CÓDIGO ANTT			PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF					
			(0,) Emitente											
ENDEREÇO					MUNIC	CÍPIO					UF	INSCRIÇÃ	O ESTADUA	L	
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA			NUME	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO					
DADOS DOS PRO	DUTOS / SERVICOS														
CÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALO ICMS		ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI		
									UNII	TOTAL	ICIVIS	ICIVIS	, 111	ICIVIS	

SEM	VAI	JOR	CA	

DADOS	ADICI	ONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO