

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº.: 000.000.784
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2824 0941 5518 5900 0176 5500 1000 0007 8411 9381 7843

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

ORTOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
TV SANTA LUZIA, 44
CENTRO - CEP: 49400-000
LAGARTO - SE Fone: (79) 9990-9606

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA P/ ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

228240009864083 - 27/09/2024 17:37:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

271759747

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

41.551.859/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
JARDINS ALL LTDA

CNPJ / CPF

54.686.834/0001-21

DATA DE EMISSÃO

27/09/2024

ENDEREÇO

RUA DR LAUDELINO FREIRE, 184

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

49400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

27/09/2024

MUNICÍPIO

LAGARTO

FONE / FAX

79991239650000

UF

SE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

17:38:20

ATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 27/09/2024
Valor: R\$ 145,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	160,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	15,00	0,00	0,00		0,00	0,00	145,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - CIF				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,000					20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/OSDN	CFOP	UN	QUANTL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
571	ALCOOL 70 1000 ML	38089419	0102	5.102	UN	2,00	10,00	20,00	1,87	0,00	0,00		0,00	
687	CLORETO DE SÓDIO EM SOLUCAO INJETAVEL A 0,9 EM FRASCO COM 500 ML	30049099	0102	5.102	FRC	2,00	15,00	30,00	2,81	0,00	0,00		0,00	
908	ESPARADRAPO	30051030	0102	5.102	UN	2,00	17,00	34,00	3,21	0,00	0,00		0,00	
1107	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 75X75 13FIOS C10 E	30059090	0102	5.102	UN	10,00	1,00	10,00	0,93	0,00	0,00		0,00	
1127	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M	40151200	0102	5.102	CX	2,00	33,00	66,00	6,18	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: / DADOS PARA PAGAMENTO PIX CNPJ 41551859000176 / PRAZO PARA PAGAMENTO 15 DIAS /
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS / Digitador: 0 / Ped.: 17046
/ O.S.:20808 Inf. fisco: Val Aprox Tributos R\$25,81 Federal R\$0,00 Estadual Fonte: IBPT 9o13ac
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO