RECEBEMOS DE CRIOGENICOS SERVICOS TECNICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/05/2020 VALOR TOTAL: R$ 1.900,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL LAGO SUL S/A - SHIS EPDB QI 07 CONJUNTO F, SN LAGO SUL Brasilia-DF

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.693
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRIOGENICOS SERVICOS TECNICOS LTDA

Colônia Agricola Samambaia Chacara 98, lt 12a
Taguatinga - 72110-970
Brasilia - DF Fone/Fax: 6199940433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.693
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

5320 0503 7565 7100 0149 5500 1000 0006 9315 1000 8802

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**353200019025742 - 07/05/2020 11:01:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0740922500103	**0740922500103**		**03.756.571/0001-49**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL LAGO SUL S/A	**00.382.069/0001-27**	**07/05/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
SHIS EPDB QI 07 CONJUNTO F, SN	**LAGO SUL**	**71600-700**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Brasilia	**DF**		**0733539500128**	

PAGAMENTO

Forma	**Dinheiro**
Valor	**R$ 1.900,00**

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.900,00**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.900,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3614	FLUXOMETRO PARA OXIGÊNIO	00000000	0102	5102	UN	5,0000	180,0000	900,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
003	TOMADA DUPLA PARA OXIGÊNIO	00000000	0102	5102	UN	5,0000	80,0000	400,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
008	TOMADA DUPLA PARA AR MEDICINAL	00000000	0102	5102	UN	3,0000	80,0000	240,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
001	VACUOMETRO	00000000	0102	5102	UN	1,0000	250,0000	250,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
000055	FLUXOMETRO PARA AR MERDICINAL	00000000	0102	5102	UN	1,0000	110,0000	110,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	