

IDEAL COMERCIO ATACADISTA EM GERAL LTDA
 ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 315,
 NOVA VALVERDE - 29151-815
 CARIACICA - ES Fone/Fax: 2732365245

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.471
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3220 0531 7341 3600 0159 5500 1000 0004 7115 0832 8074

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332200027603746 - 29/05/2020 10:10:30

CNPJ

31.734.136/0001-59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083516026

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BETIM

DEREÇÃO

CNPJ / CPF

13.064.113/0001-00

DATA DA EMISSÃO

29/05/2020

RUA PARA DE MINAS - DE 600/601 A 998/999, 640

BAIRRO / DISTRITO

BRASILEIA

CEP

32600-412

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/05/2020

MUNICÍPIO

UF

MG

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:09:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

548

Prefeitura Municipal de Betim
 Secretaria Municipal de Saúde de Betim
 CERTIFICAMOS QUE O MATERIAL
 CONSTATADO NESTE DOCUMENTO FOI
 RECEBIDO EM PERFEITAS CONDIÇÕES

Gessio Silva Prates
 Matrícula 68358
 29.05.2020

Pago com o Recurso

Convênio: COVID

Projeto: FMS

Nº: 119.703-X

Responsável: [Assinatura]

Assinatura de Convênio da Saúde

Secretaria de Saúde de Betim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: DIFERENÇA DE ALÍQUOTA CONFORME EMENDA 87/2015 NO VALOR DE R\$ 1635,00. 44 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BETIM / SMS

RESERVADO AO FISCO