

Recebemos de INOVE UNIFORMES EIRELI-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 15/06/2020 Dest/Reme: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Valor Total: 176.035,00		NF-e Nº 000.002.966 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO 15/06/20	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Jean Khl	

INOVE UNIFORMES EIRELI-ME T-2 QD 03 LT25 SALA 03, 2951 - VL AMERICANO BRASIL - GOIANIA - GO - CEP: 74215-010 Fone: (62)3322-5500		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.966 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 5220 0622 4377 0600 0158 5500 1000 0029 6611 0160 3064 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203196412837 15/06/2020 10:20:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106312006	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 22.437.706/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 37.623.352/0001-03	DATA DA EMISSÃO 15/06/2020
ENDEREÇO AVENIDA DO CERRADO, 999 EDIF PALACIO DAS CAMPINAS PROF. VENERA	BAIRRO / DISTRITO PARQUE LOZANDES	CEP 74884-900	DATA DA SAÍDA 15/06/2020
MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO	TELEFONE / FAX (62)3524-8270	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:20:27

FATURA
DADOS DA FATURA
Número: 2966 - Valor Original: R\$ 176.035,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 176.035,00

DUPLICATAS	
Número : 001	
Vencimento : 29/06/2020	
Valor : R\$176.035,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 37.319,42 (21,20 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 176.035,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 176.035,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
040370075	MASCARA TRIPLA TNT SMS KIT 50 BRANCO Tam. UN	62171000	0102	5101	UN	1.615,0000	109,0000	0,00	176.035,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16/06/2020 Atesto que a aquisição por compra empresarial em vista do baixo de economia está em conformidade com o acordado na nota empresa Secretaria Municipal de Saúde Cristina Alves Pereira													

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Optante Simples Nacional, não gera crédito de ICMS. Procon: Tel 151 End: Av. Hist. Rubens de Mendonça n 917 Bairro: Araçá Cidade: Cuiabá, MT Total de Peças: 1615 Máscara cirúrgica de proteção tripla de acordo com RDC 356 Referente processo/BEP: 24923 Dados para depósito: C.E.F 104 Ag: 0016 op: 003 C/C: 7410-3 LT: 20.207 FAB: MAIO/2020 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 7303,47 e Estadual R\$ 20025,05. "Fonte: DDT (amarelo.com.br)"	RESERVADO AO FISCO

INOVE UNIFORMES EIRELI-ME

T-2 QD 03 LT25 SALA 03, 2951 - VL
AMERICANO BRASIL - GOIANIA - GO -
CEP: 74215-010
Fone: (62)3322-5500

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.002.966
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

5220 0622 4377 0600 0158 5500 1000 0029 6611 0160 3064

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152203196412837 15/06/2020 10:20:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106312006

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

22.437.706/0001-58

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALIDADE:05 ANOS

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

PROCON MT - Av. Historiar Rubens de Mendonca, 917 - Araes, Cuiaba - MT - Fone (65) 3613-8500.

N Pedido(s) Vinculado(s): 40425/1

[Handwritten Signature]
Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia
Cristina Alves Pereira