

|                                                                                                                                                                                                           |                                         |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| Recebemos de INOVE UNIFORMES EIRELI-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.<br>Emissão: 26/06/2020 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Valor Total: 198.598,00 |                                         | NF-e<br>Nº 000.002.973<br>Série 001 |
| DATA DO RECEBIMENTO<br>26/06/20                                                                                                                                                                           | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                     |

|                                                                                                                                               |  |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INOVE UNIFORMES EIRELI-ME<br><br>T-2 QD 03 LT25 SALA 03, 2951 - VL AMERICANO BRASIL - GOIANIA - GO -<br>CEP: 74215-010<br>Fone: (62)3322-5500 |  | DANFE<br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000.002.973<br>SÉRIE 001<br>FOLHA 1/2 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>5220 0622 4377 0600 0158 5500 1000 0029 7313 2196 3234<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>152203221932399 26/06/2020 09:51:52 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO                                                                                  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO<br>22.437.706/0001-58                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>106312006                                                                                                               |  | CNPJ<br>22.437.706/0001-58                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                                             |          |                                      |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------|-------------------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |          | CNPJ / CPF<br>37.623.352/0001-03     | DATA DA EMISSÃO<br>26/06/2020                   |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA DO CERRADO, 999 EDIF PALACIO DAS CAMPINAS PROF. VENER.  |          | BAIRRO / DISTRITO<br>PARQUE LOZANDES | CEP<br>74884-900                                |
| MUNICÍPIO<br>GOIANIA                                                        | UF<br>GO | TELEFONE / FAX<br>(62)3524-8270      | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>HORA DA SAÍDA<br>08:49:21 |

|        |                 |                                                                                                          |
|--------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FATURA | DADOS DA FATURA | Número: 2973 - Valor Original: R\$ 198.598,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 198.598,00 |
|--------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|            |                                                             |
|------------|-------------------------------------------------------------|
| DUPLICATAS | Número 001<br>Vencimento 10/07/2020<br>Valor R\$ 198.598,00 |
|------------|-------------------------------------------------------------|

|                    |                                 |                         |                                        |                                    |                                           |                                        |
|--------------------|---------------------------------|-------------------------|----------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00       | V. APROX. TRIBUTOS<br>42.102,78 (21,20 %) | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>198.598,00 |
|                    | VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                      | VALOR TOTAL DA NOTA<br>198.598,00      |

|                                       |            |                                  |             |                  |           |                    |
|---------------------------------------|------------|----------------------------------|-------------|------------------|-----------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |            | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF        | CNPJ / CPF         |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                   |            | MUNICÍPIO                        |             | UF               |           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO                              | 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   | 1.822,0000 | 109,0000       | 0,00           | 198.598,00    | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00             |
| <div>26/07/2020<br/>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE GOIANIA<br/>Cristina Alves Pereira<br/>Coordenadora do Almoxarifado Central<br/>Decreto nº 513/2019<br/>Mascara de acordo com o descrito no empenho.</div> |                                              |          |       |      |      |            |                |                |               |                    |            |           |                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Optante Simples Nacional, não gera crédito de ICMS. Procon: Tel 151 End: Av. Histor. Rubens de Mendonça n 917 Bairro: Araes Cidade: Cuiaba, MT<br>Total de Peças: 1822<br>Mascara cirurgicas de protecao tripla de acordo com RDC 356<br>Referente processo/BEE 24923<br><br>Dados para depósito:<br>C.E.F 104<br>Ag 0016 op 003<br>C/C 7410-3 |                    |

**INOVE UNIFORMES EIRELI-ME**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.002.973**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 2/2**



CHAVE DE ACESSO

**5220 0622 4377 0600 0158 5500 1000 0029 7313 2196 3234**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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

**152203221932399 26/06/2020 09:51:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**106312006**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

**22.437.706/0001-58**

## CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LT: 20.207

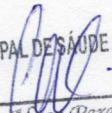
FAB: MAIO/2020

VALIDADE: 05 ANOS

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NÃO 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): 40473/1

  
Cristina Alves Pereira  
Coordenadora do Almoxarifado Central  
Decreto nº 513/2019