

Recebemos de INOVE UNIFORMES EIRELI-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 14/08/2020 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Valor Total: 144.752,00

DATA DO RECEBIMENTO
17/08/20

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Teamkibus

NF-e
Nº 000.003.006
Série 001

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 000.003.006
SÉRIE 001
FOLHA 1/2


CHAVE DE ACESSO
5220 0822 4377 0600 0158 5500 1000 0030 0612 7610 6781
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
152203338546320 14/08/2020 08:51:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106312006

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ
22.437.706/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
ENDEREÇO
AVENIDA DO CERRADO, 999 EDIF PALACIO DAS CAMPINAS PROF. VENERA
MUNICÍPIO
GOIANIA

BAIRRO / DISTRITO
PARQUE LOZANDES
CEP
74884-900
TELEFONE / FAX
(62)3524-8270

UF
GO

CNPJ - CPF
37.623.352/0001-03

DATA DA EMISSÃO
14/08/2020

DATA DA SAÍDA
14/08/2020

HORA DA SAÍDA
07:50:58

FATURA
DADOS DA FATURA
Número: 3006 - Valor Original: R\$ 144.752,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 144.752,00

DUPLICATAS
Número: 001
Vencimento: 28/08/2020
Valor: R\$ 144.752,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	30.687,42 (21,20 %)	144.752,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144.752,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME - RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
040370075	MASCARA TRIPLA TNT SMS KIT 50 BRANCO Tam. UN	62171000	0102	5101	UN	1.328.0000	109,0000	0,00	144.752,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atesto que o material está de acordo com o pedido. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE GOIANIA Cristina Alves Pereira Coordenadora do Almoxarifado Central Decreto nº 513/2019 19/08/2020														

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Optante Simples Nacional, não gera crédito de ICMS Procon: Tel 151 End: Av. Histor Rubens de Mendonca n 917 Bairro: Araes Cidade: Cuiaba, MT
Total de Peças: 1328
Mascara cirurgicas de protecao tripla de acordo com RDC 356
Referente processo/BEE 24923
Dados para depósito:
C.E.F 104
Ag:0016 op:003
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 6070,58 e Estadual R\$ 24607,84 "Fonte: DDT/amapacamar.com.br"

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/08/2020 07:51:11

Producec - http://www.producec.com.br

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 000.003.006****SÉRIE 001****FOLHA 2/2**

CHAVE DE ACESSO

5220 0822 4377 0600 0158 5500 1000 0030 0612 7610 6781

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106312006

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152203338546320 14/08/2020 08:51:24

CNPJ

22.437.706/0001-58

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

C/C: 7410-3

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 - Araçes, Cuiabá - MT - Fone (65) 3613-8500.
Nº Pedido(s) Vinculado(s): 40612/1

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GOIÂNIA

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

14/08/2020