

Recebemos de INOVE UNIFORMES EIRELI-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 09/10/2020 Dest/Reme: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Valor Total: 13.080,00		NF-e Nº 000.003.072 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO 09/10/2020	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Jean Neto	

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 000.003.072 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 5220 1022 4377 0600 0158 5500 1000 0030 7219 2375 1099 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 152203481386046 09/10/2020 12:32:53
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 22.437.706/0001-58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106312006			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 37.623.352/0001-03	DATA DA EMISSÃO 09/10/2020
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		BAIRRO / DISTRITO PARQUE LOZANDES	DATA DA SAÍDA 09/10/2020
ENDEREÇO AVENIDA DO CERRADO, 999 EDIF PALACIO DAS CAMPINAS PROF. VENERA		CEP 74884-900	HORA DA SAÍDA 11:32:50
MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO	TELEFONE / FAX (62)3524-8270	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 3072 - Valor Original: R\$ 13.080,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 13.080,00
---------------	-----------------	--

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 23/10/2020 Valor : R\$13.080,00
-------------------	---

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 2.772,96 (21,20 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.080,00
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 13.080,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
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	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	120,0000	109,0000	0,00	13.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00
atencão de avaliado como empenho Secretaria Municipal de Saúde de Cuiabá Cristina Alves Pereira 10/10/2020													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Optante Simples Nacional, não gera crédito de ICMS. Procon: Tel 151 End: Av. Histor. Rubens de Mendonça n 917 Bairro: Araes Cidade: Cuiabá, MT Total de Peças: 120 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 C/C:7410-3 Valor aproximado dos tributos: Federal R\$ 540,36 e Estadual R\$ 222,60. Fonte: IDRT/empresometro.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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1****Nº 000.003.072****SÉRIE 001****FOLHA 2/2**

CHAVE DE ACESSO

5220 1022 4377 0600 0158 5500 1000 0030 7219 2375 1099

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

152203481386046 09/10/2020 12:32:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106312006

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

22.437.706/0001-58

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LT: 5756

FAB: AGOSTO/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): 40815/1

Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia
Cristiana Alves Pereira