

RECEBLMOS DE A L DE SOUSA EMPREENDIMENTOS LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 20</b> <b>Série 2</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>A L DE SOUSA</b> <b>EMPREENDIMENTOS LTDA</b> R 76, SN NOVA CARAJAS - 68515-000 Parauapebas - PA - Fone: (94) 8190-5807	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 20</b> <b>SÉRIE: 2</b> PÁGINA 1 DE 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>1524054523911200013855002000000206074246910</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>615240000089350</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>158156579</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ <b>45.239.112/0001-38</b>

<b>DESTINATÁRIO/EMITENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b>		<b>12.581.232/0001-60</b>	<b>09/05/2024</b>
ENDEREÇO <b>Rua E n 481, 481</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>cidade nova</b>	CEP <b>68515-000</b>	DATA DE ENTR./SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Parauapebas</b>	FONE/FAX	UF <b>PA</b>	HORA ENTR./SAÍDA

<b>FATURA</b>								
<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>								
BASE DE CÁLC. DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET. <b>0,00</b>	VALOR DO FCP <b>0,00</b>	VALOR DO PIS <b>0,00</b>	V. TOTAL DE PRODUTOS <b>354,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP. <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	V. ICMS UF DEST. <b>0,00</b>	V. APROX. DO TRIBUTO <b>0,00</b>	VALOR DA CONFINS <b>0,00</b>	V. TOTAL DA NOTA <b>354,00</b>

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000022	GARRAFA TERMICA CAPACIDADE 2 LTS	70109021	0102	5102	UN	3,000	118,00	354,00	0,00	0,00	0,00		0,00

**DECLARO QUE** \_\_\_\_\_

O SERVIÇO FOI PRESTADO

O MATERIAL FOI FORNECIDO

RESPONSÁVEL vev

*Cristiane S. S. Gonçalves*  
Diretora Administrativa  
Port. nº 1398/2022

<b>CALCULO DO ISSQN</b>		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>
-------------------------	--	---------------------	---	---	-------------------------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA DE EMPENHO 09040043 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO