RECEBEMOS DE UNIMOVEIS INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/01/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.160,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DO BREJO DA MADRE DE DEUS - PRACA VER ABEL DE FREITAS, SN CENTRO Brejo da Madre de Deus-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 287
Série 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

UNIMOVEIS INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS HOSPITALARES LTDA
RUA PROF JOSE DE BARROS LINS, 00066 - GALPAO
SALGADINHO - 53110-430
Olinda - PE Fone: (81) 3771-9131

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 287
Série 2
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2624 0146 2350 0100 0116 5500 2000 0002 8716 9806 0810

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	**126240002846079 - 10/01/2024 11:45:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
1037844-89		**46.235.001/0001-16**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DO BREJO DA MADRE DE DEUS	**10.091.528/0001-77**	**10/01/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PRACA VER ABEL DE FREITAS, SN	**CENTRO**	**55170-000**	**10/01/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Brejo da Madre de Deus	**PE**	**(81) 99981-0238**		**11:45:21**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**10/02/2024**
Valor	**R$ 1.160,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.160,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.160,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD00281	CADEIRA FIXA ESTOFADA	94031000	0400	5102	UND	4	99,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00290	CADEIRA SECRETARIA SEM BRACO	94031000	0400	5102	UND	2	274,00	548,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00153	MESA DE ESCRITORIO	94033000	0400	5102	UND	1	216,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: unimoveishospitalar@gmail.com
Inf. Contribuinte: DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO - SANTANDER AG - 3124 CC - 13004291.8 PIX - UNIMOVEIS - 46.235.001/0001-16 PEDIDO DE COMPRA No 00488/23 PREGAO ELETRONICO No 023/2023 PROCESSO LICITATORIO No 032/2023 I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A © 2024, www.omie.com.br