RECEBEMOS DE GM DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS ELETRICOS E ODONTO-MEDICO HOSPITALARES PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/08/2021 VALOR TOTAL: R$ 19.780,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE POLONI - RUA CANDIDO POLONI, 219 CENTRO Poloni-SP

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.002.332
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GM DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS ELETRICOS E ODONTO-MEDICO HOSP
RUA MARTINA DIAS FERNANDES, 31
CONJ. HAB. BENEDITO ZANCANER - 15823-000
Histário - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.002.332
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0833 5219 6600 0123 5500 1000 0023 3219 0002 3321
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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210920092983 - 11/08/2021 17:28:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
743008589116			33.521.966/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE POLONI	46.608.063/0001-26	11/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA CANDIDO POLONI, 219	CENTRO	15160-000	11/08/2021

CIDADE	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / ENTRADA
Poloni	SP			17:28:04

FATURA / DUPLICATA
Nº: 001
Venc: 06/09/2021
Valor: R$ 19.780,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00	0,00	19.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CFOP5102	TESTE COVID19 ANTIGENO AG	90185090	2102	5102	UN	1.000,0000	19,7800	19.780,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

COVID-19

ATESTO que recebi o(s) materiais constante(s) neste documento.
Poloni/SP, 12/08/21

AUTORIZADO PELA GESTORA DA SAUDE
12/08/21

CC 8778-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. BANCO DO BRASIL 001 AGENCIA 507 CONTA CORRENTE 59037-1 BANCO BRADESCO 237 AGENCIA 0146-5 CONTA CORRENTE 18283-4 CNPJ 33521966/0001-23 BANCO CAIXA ECONOMICA 104 AGENCIA 2967 OPERAÇÃO 003 CONTA CORRENTE 2051-4 PEDIDO DE COMPRA 02084/21 LICITAÇÃO REGISTRO DE PREÇO 065/21 PREGAO PRESENCIAL N MOD 33 Email do Destinatario: GM.DISTRIBUIDORA.BR@GMAIL.COM
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 6,00

RESERVADO AO FISCO