

PROLAGOS PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



RUA VERBENAS, 27
 Bairro: MONTREAL
 SETE LAGOAS - MG - 35701-379
 Fone: (31)37727449 Fax: (31)
 prolagos.almox2020@gmail.com

0-ENTRADA 1
 I-SAÍDA
 Nº 000.002.624
 SÉRIE:1
 FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 3121 0823 9502 0700 0122 5500 1000 0026 2412 9122 2837
 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 MERCADORIA | | PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO 131214277964534 - 04/08/2021 11:36:55 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 0622503330079 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF 23.950.207/0001-22 | |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|---|------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO DA GARÇA | CÓDIGO 000036 | CNPJ/CPF 17.695.040/0001-06 | DATA DA EMISSÃO 04/08/2021 11:36 |
|---|------------------|--------------------------------|-------------------------------------|

| | | | |
|--------------------------------------|---------------------------|-------------------|-----------------------|
| ENDEREÇO PRAÇA SAO SEBASTIAO, 440 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 35.798-000 | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
|--------------------------------------|---------------------------|-------------------|-----------------------|

| | | | | |
|-----------------------------|----------------------------|----------|--------------------|------------|
| MUNICÍPIO MORRO DA GARÇA | FONE/FAX (38) 3725-1110 | UF MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA SAÍDA |
|-----------------------------|----------------------------|----------|--------------------|------------|

| FATURA | FATURA 1 | FATURA 2 | FATURA 3 | FATURA 4 | FATURA 5 | FATURA 6 | FATURA 7 | FATURA 8 | FATURA 9 | FATURA 10 | FATURA 11 | FATURA 12 | FATURA 13 | FATURA 14 | FATURA 15 |
|-------------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| NÚMERO: | 002624-1/1 | | | | | | | | | | | | | | |
| VENCIMENTO: | 01/09/2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR: | 1.125,00 | | | | | | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-----------------|-----------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.125,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 1.125,00 |

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--|--|-------------|------------------|----|--------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL PROLAGOS PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI | FRETE POR CONTA 0 - Remetente.(CIF) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF 23.950.207/0001-22 |
|--|--|-------------|------------------|----|--------------------------------|

| | | | |
|----------|-----------|----|--------------------|
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|----------|-----------|----|--------------------|

| | | | | | |
|------------|-------------------|-------|--------|------------|--------------|
| QUANTIDADE | ESPÉCIE VOLUME | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUÍDO |
|------------|-------------------|-------|--------|------------|--------------|

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST. | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VLR TOTAL BRUTO | VALOR DESC. | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--|----------|------|------|----|--------|-------------|-----------------|-------------|---------|------------|----------|------------|-----------|
| 005235 | MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL *+ LT: 274894 Val: 20/07/2023 Qtd: 50 | 63079010 | 040 | 5102 | CX | 50,00 | 22,500000 | 1.125,00 | | 0,00 | 0,00 | | 0 | |

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Trib. Aprox. R\$:361.01 Federal e R\$:0.00 Estadual Fonte: IBPT

A.F. nº: 1449
 PAGAMENTO EM BOLETO
 Venc. 01/09/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DEPOSITO BANCO SICOOB - AG: 3175 - C/C: 38.440-2 BCO: 756
 DEPOSITO BANCO BRADESCO - AG 3854-7 C/C 31251-7 BCO: 237

Número(s) do(s) Pedido(s): 002589
 NUMERO DA NAF: 1449 PROCESSO: 53/2021

Forma Cobrança: BOLETO BRADESCO;
 " Operação isenta de IMS nos termos do item 226 da parte 1 do anexo I do RICMS - itens utilizados na prevenção ao contágio e de enfrentamento a pandemia causada pelo novo agente do Corona virus."

RESERVADO AO FISCO