

RECEBEMOS DE META MÓVEIS DE METAIS IND. E COM. LTDA. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 17/08/2020 - DEST. / REM.: HOSPITAL E MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO - VALOR TOTAL: R\$ 18.000,00		NF-e Nº 000012051 SÉRIE 003
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  META MÓVEIS DE METAIS IND. E COM. LTDA. AV ELMAR ARANTES CABRAL, QD 7, LTS 34/36 - P.Q. IND. VICE-PRES. JOSE DE ALENCAR APARECIDA DE GOIÂNIA - GO - CEP 74.993-535 FONE(62) 3282-9920 www.metahospitalar.com.br metahospitalar@metahospitalar.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000012051 FL. 1 / 1 SÉRIE 003	 CHAVE DE ACESSO 5220 0801 8663 8800 0170 5500 3000 0120 5110 0014 0700
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO DO ESTAB., DESTINADA A NA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203345549368 17/08/2020 10:37:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 102927022	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 01.866.388/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		72.938.079/0001-07	17/08/2020
HOSPITAL E MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DO HOSPITAL, 053	CENTRO	14740-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VIRADOURO	(17)3392-1911	SP	
			HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO				
DADOS DA FATURA	12051	18.000,00	0,00	18.000,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/08/2020	18.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
18.000,00	2.160,00	0,00	0,00	3.894,86	17.142,86	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	857,14	18.000,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				37.325.791/0001-30
LL TRANSPORTES E COMERCIO EIRELI						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV CARLOS BITTENCOURT QD 42 LT 19 S/N		GOIANIRA	GO			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3	VOLUMES			352,500	349,500	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
MT 149	CAMA HOSPITALAR MANUAL LINHA FLEX CARE C/ 04 GRADES TERMOPLASTICO W COLCHAO D-28.	94029020	000	6107	Unid.	3,00	5.714,2860	0,00	17.142,86	18.000,00	2.160,00	857,14	12,00 5,00



Helena Francischini
Proprietora

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES GARANTIA: 12 MESES ** REFERENTE PEDIDO: 13417/20 ** BOLETO EM ANEXO ** [Vl Aprox Tributos R\$ 3.894,86 (21,64%) Federal R\$ 980,57 Estadual R\$ 2.914,29 Fonte: IBPT D529CB 1] Partilha ICMS Conforme Emenda Constitucional 87/2015: ICMSUFDest (SP) R\$ 1.080,00 / ICMSUFRemet:(GO) R\$ 0,00 /	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------