



**CEI COMERCIO EXP E IMP DE MAT MED LTDA**  
 VLA VP 2D QD 4 MODULO 8A, 0  
 DAIA - 75132-045  
 ANAPOLIS - GO Fone/Fax: 6233294300

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº. 000.179.828  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**5223 0640 1757 0500 0164 5500 1000 1798 2811 5677 4411**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**152236430934919 - 26/06/2023 14:03:19**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **103552375** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **819012943119** CNPJ / CPF: **40.175.705/0001-64**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ / CPF: **57.571.275/0025-70** DATA DA EMISSÃO: **26/06/2023**  
 ENDEREÇO: **EST DOS ALVARENGAS, 1001** BAIRRO / DISTRITO: **ASSUNCAO** CEP: **09850-550** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **26/06/2023**  
 MUNICÍPIO: **SAO BERNARDO DO CAMPO** UF: **SP** FONE / FAX: **1126665400** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **GO** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **13:52:00**

FATURA / DUPLICATA  
 Num. **001**  
 Venc. **25/08/2023**  
 Valor **RS 36.800,00**

*80/82-80172*

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S/ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
36.800,00	1.472,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.800,00
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	1.913,60	0,00	1.913,60	5.152,00	0,00	0,00	36.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **KPA LOGISTICA LTDA** FRETE: **0-Por conta do Rem** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: **37.076.902/0001-11**  
 ENDEREÇO: **RUA 14 N48 Q46 LOT 15 GALPAO 03 - SAO JOAO CEP: 75133180** MUNICÍPIO: **ANAPOLIS** UF: **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **108019039**  
 QUANTIDADE: **7** ESPÉCIE: **Volume** MARCA: **Diversas** NUMERAÇÃO: **1** PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
044.IVSITEC	CGH - IV Site - Conector sem agulha para Sistema Fechado de Infusao. Reg.MS:10234409028 - Lt: 20220710IV - Val: 09-07 -2025 - Fab: 10-07-2022 - Qtd: 16000.00 PMC: 0	90183999	100	6108	UN	16.000,0000	2,3000	36.800,00	36.800,00	1.472,00	1.913,60	4,00	5,20

*Cleiton da Silva  
 Supervisor de Logística  
 CHMSBC*

**ATENÇÃO**  
 FAVOR CONFERIR O MATERIAL  
 NO ATO DA ENTREGA  
 NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES  
 APÓS 15 DIAS DO RECEBIMENTO  
 DA MERCADORIA

CHMSBC  
**TERMO DE RECEBIMENTO**  
 Recebi em ordem o(os) material(is)  
 discriminados na presente nota

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. Contribuinte: Favor conferir as mercadorias no recebimento. Não serão aceitas reclamações posteriores. Tributos: R\$ 0,00(0,00%)  
 FBSP099000300 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DE CONTRATO DE GESTAO SS 01.2022 FIRMADO COM MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO OC 121332 ENT RUA PAULO COPPINI 35 PORTAO 02 ALVARENGA 09850-655 SAO BERNARDO DO CAMPO SP ENTREGAR 28-06 Empenho: 121332 - Frete sob Termo de Acordo de Regime Especial - TARE: 74411 COB CART - Banco do Brasil - AG. 3455-X - CC 6256-1 N IDENT 179828 VENC 25-08-2023 - Convenio: ICMS 4% de acordo com a resolucao SF 13-2012-- ICMS DIFAL EC 87-2015-25-08-2023 = 36.800,00(NF-0179828-1) - Vendedor:SP.099 - Cliente:SP4220 Nota de Empenho: 121332 Pedido: SP099000300 Email do Destinatário: CONTABILIDADE@FUABC.ORG.BR Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO  
 Data: **28 JUN 2023**  
 Nome: *Fabio*  
 RE: *Atos*  
 Unidade:  
 Visto: