



G333221213543175009  
22/04/2020 12:20:01

---

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome TO 170320 FMS CUSTEIO SUS  
Agência 911-3  
Conta corrente 31085-9

Creditado

Nome W.L. DE FARIA E CIA LTDA  
Agência 911-3  
Conta corrente 33033-7  
Valor 660,00  
Data Nesta data

---

Assinada por JC818414 GLAUBER HENRIQUE SA 22/04/2020 11:28:06  
JB558928 ELIAS R RIBEIRO 22/04/2020 12:20:01

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por JB558928 ELIAS R RIBEIRO.

**NF-e**  
Nº 23854  
SÉRIE 1

**CASA NOSSA  
SENHORA  
DA GUIA**

**W. L. DE FARIA E CIA  
LTDA**

RUA TRES N 1637 nº 1637  
CENTRO - COLINAS DO TOCANINS  
TO  
Fone 6334767108 - CEP 77760000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA **1**

Nº 23854  
SÉRIE 1  
PÁGINA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
**1720 0402 9333 6400 0150 5500 1000 0238 5412 7641 6227**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Faturamento efetuado em decorrência de emissão de documento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 290071267 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 02.933.364/0001-50

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**317200004253697**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME RAZÃO SOCIAL  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BERNARDO SAYAO**

ENDEREÇO  
**RUA ERNESTINO MARCELINO ALVES Nº 78**

MUNICÍPIO  
**BERNARDO SAYAO**

CEP  
**77775000**

BAIRRO/DISTRITO  
**CENTRO**

CNPJ/CPF  
**11.408.686/0001-70**

DATA DA EMISSÃO  
**17/04/2020**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**17/04/2020**

HORA DE SAÍDA  
**11:10:19**

UF  
**TO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE  
**(63) 3422 - 1210**

FATURA  
**PAGAMENTO À VISTA / Num.: 23854 / V. Orig.: 660,00 / V. Liq.: 660,00**

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>660,00</b>	VALOR DO ICMS <b>79,20</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>660,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA <b>660,00</b>

RAZÃO SOCIAL  
**PRÓPRIA - C.N.S.G**

ENDEREÇO

QUANTIDADE  
**20**

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO  
**0**

PESO BRUTO  
**0**

PESO LÍQUIDO  
**0**

FRFTE POR CONTA  
*(a- Por conta do emitente)*

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF  
**02.933.364/0001-50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
645632	TEC PARIS 200 FIOS TINTO 250	52083200	000	5920	UN	20,0000	33,0000	660,00	660,00	79,20	0,00	12,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vál aptox (incl. 202,95(30,75%) Fente HBPT Documento Referenciado: 15674 Plano pap - A VISTA Usimto ERP NORTESYS

SAMILA CAROLINO Vendedor - MARIA IVANETE

RESERVADO AO FISCO