RECEBEMOS DE MB VARIEDADES LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

Emissão: 23/06/2026 VALOR TOTAL: 295,00 DESTINATARIO:FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU
AV. EMA S/N QD.51,CENTRO,CHAPADAO DO CEU-GO Cep: 75828-000

Data de Recebimento

Assinatura do Recebedor por extenso

TRANSP: TOP LUZ TRANSP. LOG. SERV. L
VOLUME: 1

NF-e
No.010210
Série 1

MB VARIEDADES LTDA EPP
AV. SOL NASCENTE QD.106 LT.3 Nº 780
JD. NOVA ESPERANCA GOIANIA GO
Cep: 74465-440
Fone: (062)3941-6633

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saida
2 - Entrada [1]
No. 000.010.210
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2606-12.902.382/0001-28-55-001-000.010.210.130-001.021-9
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Nat. da Operação	Insc. Estadual	Insc.Est. do Subst.Tributario	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	104863501		12.902.382/0001-28	152260535916910 23/06/2026 - 07:34:07

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	F.M.S. - CHAPADAO DO CEU	CNPJ/CPF	Data da Emissão
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADAO DO CEU	164	07.729.810/0001-22	23/06/2026

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saida
AV. EMA S/N QD.51,	CENTRO	75828-000	23/06/2026

Municipio	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
CHAPADAO DO CEU	(064)3634-1228	GO	ISENTO	07:33:40

FATURA
[10210/A 23/06/2026 295,00]

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	Vlr. Icms Desonerado	Valor Total dos Produtos
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 295,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas/Acessorios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 295,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
TOP LUZ TRANSP. LOG. SERV. LTDA	0-Fret/Remet(CIF)			GO	07.723.713/0006-37

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual
AV. PERIMETRAL NORTE, 2869, GALP 04	GOIANIA	GO	104319887

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXA		14300 - 1	10,0000	10,0000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCMSH	CSON	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE.CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7708	KIT INSTANT PROV 3X500ML Marca: NEWPROV Lote: 120958 Validade:14/05/2028 MS:10287910055 IBS: BC=295,00 ALIQ=0,10% VALOR=0,30 | CBS: BC=295,00 ALIQ=0,90% VALOR=2,66	38221990	0102	5102	0,00	KIT	5	59,00		295,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

ORDEM FORNECIMENTO/SERVIÇOS 124636 - PE-104-2025
MATERIAL PARA LABORATORIO
[OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE E FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTENTICA, CONFORME O ART. 7- DA RDC 430 DE 8 OUTUBRO DE 2020]
Val Aprox dos Tributos R$ 39,68 (13,45%) Fonte: IBPT
DADOS BANCARIOS: AG.0001 C/C. 916215536-5 NUBANK
CHAVE PIX: MBVARIEDADESLTDA@GMAIL.COM
00051-LUCAS CAMPOS PIMENTEL Chave do Pedido: 014300

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

| Valor IBS: R$ 0,30
| Valor CBS: R$ 2,66
| Valor IS: R$ 0,00
| Valor PIS: R$ 0,00
| Valor COFINS: R$ 0,00

Impostos calculados conforme Lei Complementar nº 214/2025

bfcbcadd16

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04340 / 3703 / 000574427143-7
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	07.729.810/0001-22

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00916215536-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MB VARIEDADES LTDA
CPF/CNPJ:	12.902.382/0001-28
Valor:	R$ 295,00
Valor da tarifa:	R$ 13,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MB VARIEDADES LTDA
Histórico:	

Data de débito:	01/07/2026
Data / Hora da operação:	01/07/2026 11:41:01

Código da operação:	00492425
Chave de segurança:	F9WRP1P3M6AW9P32

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

ANEXO 01

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO nota 10210





CICERA JULIANA PERES DE ASSIS MOURA

Fiscal de Contrato