RECEBEMOS DE MS CONFECCOES HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº1861
SÉRIE:1

MS CONFECCOES HOSPITALARES LTDA

Rua Maria Goncalves Araujo, SN, QUADRA 45LOTE 10

Setor Tres Marias I - 74369-675

Goiania - GO

62985093531

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

1861

SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5226 0419 5754 0900 0164 5500 1000 0018 6114 4353 1985

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	152260225047498 09/04/2026 17:04:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
105896942		19.575.409/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	07.729.810/0001-22	09/04/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
EMA QD 51, S/N	CENTRO	75828-000	**09/04/2026**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Chapadao do Ceu	6436341228	GO		**17:01:58**

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.207,17	229,36	0,00	0,00	1.207,17

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.207,17**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
0904	TRAVESSEIRO HOSPITAAR AZUL DRONHA 70X50 AZUL MARINHO CURVIN	94049000	000	5101	UND	6	64,8900	389,34	389,34	73,97	0,00	19	0
1004	PIJAMA HOSPITALAR (CAMISA SHORT) VERDE TAMANHO G 90% ALGODAO E 10% POLIESTER	52093200	000	5101	UND	10	71,9900	719,90	719,90	136,78	0,00	19	0
3125	FRONHA TRAVESSEIRO NA COR VERDE AGUA COM SILK NA MEDIDA 070X050 CM	52093200	000	5101	UN	7	13,9900	97,93	97,93	18,61	0,00	19	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3761843			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEM DE COMPRA N. 121125
BANCO BRASIL AGENCIA 4475 O (X) CONTA CORRENTE 32894-4 VALOR R$ 14,48
O IRPJ devera ser retido pelo destinatario com 1,2%, sobre o valor da NF. Conforme Lei Instrucao Normativa 1234/2 valor
Trib aprox R$: 162,37 Federal, R$: 172,11 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B46141

RESERVADO AO FISCO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 11/05/2026 às 15:41:40

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CPF/CNPJ: 07.729.810/0001-22

Conta Origem: 04340/3703.000574427143-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/4475/00000032894-4

CPF/CNPJ: 19.575.409/0001-64

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: LUIS MIGUEL VIEIRA MARQUES EIRELI

Valor: R$ 1.192,68

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R$ 13,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 04/05/2026

Código da Operação: 14744208

Data da Operação: 04/05/2026

Chave de Segurança: AGS001K233HY77H7

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO







Márcia Regina Ferro Bertolaso
Fiscal de Contratos
347.846.138-38