RECEBEMOS DE MS CONFECCOES HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº1963** 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]

1963

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

5226 0619 5754 0900 0164 5500 1000 0019 6316 1031 3572

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	152260534668028 22/06/2026 18:12:00

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	22/06/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
EMA QD 51, S/N	CENTRO	75828-000	**22/06/2026**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Chapadao do Ceu	6436341228	GO		**18:09:58**

FATURA / DUPLICATA

001
22/07/2026
199,95

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
199,95	37,99	0,00	0,00	199,95

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	**199,95**

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 Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
LENCO13	LENCOL DE MACA	62019000	000	5101	UND	5	39,9900	199,95	199,95	37,99	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

O IRPJ devera ser retido pelo destinatario com 1,2%, sobre o valor da NF. Conforme Lei Instrucao Normativa 1234/2 valor R$ 2,39
ORDEM DE COMPRA N. 123412
BANCO BRASIL AGENCIA 4475-0 (X) CONTA CORRENTE 32894-4
Trib aprox R$: 26,89 Federal, R$: 37,99 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 92589A

RESERVADO AO FISCO

ANEXO 01

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO



[LUCIANE MARIELE KUFF]

Fiscal de Contrato

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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4475 / 00000032894-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MS CONFECCOES HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	19.575.409/0001-64
Valor:	R$ 197,56
Valor da tarifa:	R$ 13,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MS CONFECCOES HOSPITALAR
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2026
Data / Hora da operação:	06/07/2026 15:51:15

Código da operação:	64893680
Chave de segurança:	67U9UY34HL1YLZLV

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