DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

[X] 1 - SAÍDA [ ] 2 - ENTRADA

N 4478

SÉRIE 1

Chave de Acesso

5226 0210 7646 9000 0109 5500 1000 0044 7810 0035 6160

DADOS DA OPERAÇÃO

Natureza da Operação	Inscrição Estadual do Substituto
VENDA	

REMETENTE

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF
BROTHERS PRODUTOS E SERVICOS LTDA			**10.764.690/0001-09**
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**
RUA U 82, 860	**VILA UNIAO**		**74.313-740**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**
GOIANIA	**(62)3256-1565**	GO	**104454504**

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data Emissão
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CHAPADAO DO CEU			**07.729.810/0001-22**	**12/02/2026**
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
AVENIDA EMA QD 51, S/N	**CENTRO**		**75.828-000**	**12/02/2026**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	
CHAPADAO DO CEU	**(64)3634-1228**	**GO**		

DADOS DO PRODUTO

Cód. Prod.	Descrição do Produto	CST	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Alíquota
8841	CAPOTE CIRURGICO, REUTILIZAVEL, FECHAMENTO SEM BOTOES/ BRIM TAMANHO G	000	PC	100,000	80,00	8.000,00	0,00
8843	CAPOTE CIRURGICO, REUTILIZAVEL, SEM BOTOES TAMANHO GG COR AZUL ESCURO	000	PC	100,000	80,00	8.000,00	0,00
8844	CAMPO ALGODAO REFORCADO - TAMANHO 60X60 COR BRANCO/ PFF WHITE	000	PC	100,000	23,00	2.300,00	0,00
8845	CAMPO ALGODAO REFPRCADO - TAMANHO 70X70, DE USO VERSATIL COR BRANCO/	000	PC	100,000	20,00	2.000,00	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.300,00**
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Outras Despesas Acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor Total da Nota**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.300,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por Conta	Placa do	UF Veículo	CNPJ/CPF
	[ ] 1 - do Remetente [ ] 2 - do Destinatário			
Endereço	**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**

Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS ADICIONAIS

Município/UF de Origem do Serviço de	Valor do ICMS Sobre o Serviço de	Alíquota do ICMS sobre Serv.	Número da RD-8	Numr. Processamento DARE
GOIANIA-GO				

Nome do Requisitante	CPF do Requisitante	Matr. Funcionário Emitente	Nome Funcionário Emitente

Assinatura do Requisitante	Reservado ao Fisco

Informações

ORDEM DE COMPRA 121091 N PROCESSO: 83132 DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU / BROTHERS PRODUTOS E SERVICOS LTDA / CNPJ: 10.764.690/0001-09 / AGENCIA: 4290 / CONTA JURIDICA: 36040-5 / CHAVE PIX CNPJ: 10.764.690/0001-09

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/03/2026 às 10:03:22

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: 341/4290/00000036040-5

CPF/CNPJ: 10.764.690/0001-09

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: BROTHERS PRODUTOS E SERVICOS LTDA

Valor: R$ 20.300,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R$ 12,00

Histórico: ENXOVAL E

Informações do Pagamento

Data do Débito: 02/03/2026

Código da Operação: 72243786

Data da Operação: 02/03/2026

Chave de Segurança: W3UGK7XMNME8LTWE

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

ANEXO 01

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO

10 unidades em cada pacote





10 unidades em cada pacote





10 unidades em cada pacote





10 unidades em cada pacote





[LUCIANE MARIELE KUFF]

Fiscal de Contrato