DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

[X] 1 - SAÍDA [ ] 2 - ENTRADA

N 4479

SÉRIE 1

Chave de Acesso

5226 0210 7646 9000 0109 5500 1000 0044 7910 0035 6176

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
8840	LENCOL PARA MACA DE AMBULANCIA TM. 2.10X0.70 M. LENC. REUTILIZAVEL COR AZUL	000	PC	25,000	27,00	675,00	0,00
8842	CAPOTE CIRUGICO TIPO REUTILIZAVEL FECHAMENTO SEM BOTOES COSTAS TECIDO	000	PC	100,000	89,98	8.998,00	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**	**9.673,00**
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Outras Despesas Acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor Total da Nota**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.673,00**

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 121123 N PROCESSO 83143 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 (FORMA DE PAG DEPOSITO)

15/04/2026

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202603301806 91f799e2599

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 30/03/2026 às 16:34:21

Valor Original: R$ 9.673,00 **Valor Atualizado:** R$ 9.673,00 **Tarifa:** R$ 0,00

Origem

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 07.729.810/0001-22

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BROTHERS PRODUTOS E SERVICOS LTDA

CNPJ: 10.764.690/0001-09

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Chave Pix: 10764690000109

Código da operação: 62353540830

Chave de segurança: 3X6E1JM2PW13WJMU

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID 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

10 unidades em cada pacote





[LUCIANE MARIELE KUFF]

Fiscal de Contrato

ANEXO 01

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO

