

HEALTH EPI LTDA
R GERALDO DIAS, 149 - BOA VISTA
Belo Horizonte - MG 31070330 Fone: (31) 3950-6061

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000000964
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 1047 8306 4700 0104 5500 1000 0009 6410 9440 0551
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0044329660067
DATA EMISSÃO: 15/10/2024
DATA ENTRADA / SAÍDA: 15/10/2024
HORA ENTRADA / SAÍDA: 18:44:02
CNPJ: 47.830.647/0001-04
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131246238512313 15/10/2024 18:44:08

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II
ENDEREÇO: BAIRRO / DISTRITO: NOVO PROGRESSO
RUA GONÇALVES DIAS, 320
MUNICÍPIO: NOVO PROGRESSO
UF: MG
CEP: 32140-610
FONE / FAX: 16.684.664/0001-57
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 16.684.664/0001-57

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00
VALOR DO ICMS: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 377,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 342,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: HEALTH EPI LTDA
NOME / RAZÃO SOCIAL: HEALTH EPI LTDA
CNPJ / CPF: 47.830.647/0001-04
CÓDIGO ANTT: 47.830.647/0001-04
PLACA DO VEÍCULO: 47.830.647/0001-04
UF: MG
TRANSPORTE PRÓPRIO POR CONTA DO REMETENTE
RUA GERALDO DIAS, 149
ENDEREÇO: RUA GERALDO DIAS, 149
MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0044329660067
QUANTIDADE: 1
ESPECIE: CAIXA

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC	ICMS	ICMS IPI	ALIQ IPI
--------	-----------------------------------	-----	-------	------	-----	-----	----------------	-------------	----	------	----------	----------

2685	CINTA ERGONOMICA COM SUSPENSORIO TAM.GGG MAZOLA	90211091	103	5102	UN	1.00	38,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2684	CINTA ERGONOMICA COM SUSPENSORIO TAM.GGG MAZOLA	90211091	103	5102	UN	3.00	38,00	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2683	CINTA ERGONOMICA COM SUSPENSORIO TAM.GG MAZOLA	90211091	103	5102	UN	2.00	38,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0867	CINTA ERGONOMICA COM SUSPENSORIO TAM.G MAZOLA	90211091	103	5102	UN	1.00	38,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2682	CINTA ERGONOMICA COM SUSPENSORIO TAM.M MAZOLA	90211091	103	5102	UN	1.00	38,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2681	CINTA ERGONOMICA COM SUSPENSORIO TAM.P MAZOLA	90211091	103	5102	UN	1.00	38,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO em 12/11/24
MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0044329660067

CÁLCULO DO ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2022, R\$ 377,00, DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL, DE IPI E ICMS, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123, Documento fiscal emitido com software licenciado de German Tech Tecnologia LTDA, RESERVADO AO FISCO



FICHA DE COMPENSAÇÃO Autenticação Mecânica

Novo Progresso - Contagem/MG Rua Gonçalves Dias nº 320 CEP: 32140610 ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II - CNPJ: 16.684.664/0001-57		Nome do Pagador	
05 DIAS APÓS O VENCIMENTO PODERÁ SER PROTESTADO		Instruções (texto de responsabilidade do Cedente)	
Boleto referente a Conta oriunda da emissão de NF-e Nº964 Nº 2567		Após o vencimento cobrar multa de R\$ 7,54 e juros de R\$ 1,89 por dia de atraso	
(-) Outras deduções		(-) Descontos / Abatimentos	
(+) Mora / Multa / Juros		(-) Outras deduções	
(+) Outros Acréscimos		(-) Descontos / Abatimentos	
(-) Valor Cobrado		(-) Valor do Documento	
R\$ 377,00		R\$ 377,00	
Data do Documento		Espécie Doc	
15/10/2024		DM	
Nº do Documento		Açete	
2567		N	
Nome do Beneficiário		Data Processamento	
HEALTH EPI Ltda - CNPJ: 47.830.647/0001-04		15/10/2024	
Agência / Código do Beneficiário		Nosso Número	
3046/114045-0		0001034-9	
Local de Pagamento		Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento.		12/11/2024	
SICOB		756-9	
75691.30466 01114.04506 00103.490017 6 98980000037700		75691.30466 01114.04506 00103.490017 6 98980000037700	

Corte na Linha Abaixo

Instruções		Autenticação Mecânica	
ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II - CNPJ: 16.684.664/0001-57		Nome do Pagador	
(-) Descontos / Abatimentos		(+) Mora / Multa	
(-) Outras deduções		(+) Outros Acréscimos	
R\$ 377,00		(-) Valor Cobrado	
Número do documento		Data de Vencimento	
2567		12/11/2024	
CPF / CNPJ		Valor Documento	
47.830.647/0001-04		R\$ 377,00	
Nome do Beneficiário		Espécie	
HEALTH EPI Ltda - R GERALDO DIAS nº 149, BOA VISTA CEP: 31070330 - Belo Horizonte/MG		REAL	
Agência / Código do Beneficiário		Quantidade	
3046/114045-0		Nosso número	
SICOB		756-9	
75691.30466 01114.04506 00103.490017 6 98980000037700		75691.30466 01114.04506 00103.490017 6 98980000037700	

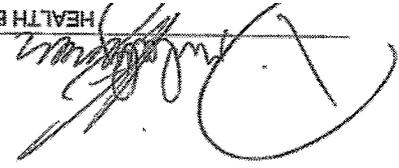
RECIBO DO PAGADOR

() Aprovado () Reprovado Assinatura do cliente: _____ Data: ____/____/____

Eu, ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II

Forma Pagamento	Obs. Forma Pagamento	Prazo de Entrega	Obs	Impostos inclusos	Responsável
A Prazo			bolero 21 dias CLIENTE RETIRA	Não	

HEALTH EPI Ltda



Frete	Produtos	Valor Total
R\$ 0,00	R\$ 342,000	R\$ 342,00

Código	Descrição	Quantidade	Un. Medida	Valor Unit.	Valor Total
2685	CINTA ERGONOMICA COM SUSPENSORIO TAM.GGGG MAZOLA	1	UN	R\$38,00	R\$38,00
2684	CINTA ERGONOMICA COM SUSPENSORIO TAM.GGG MAZOLA	3	UN	R\$38,00	R\$114,00
2683	CINTA ERGONOMICA COM SUSPENSORIO TAM.GG MAZOLA	2	UN	R\$38,00	R\$76,00
0867	CINTA ERGONOMICA COM SUSPENSORIO TAM.G MAZOLA	1	UN	R\$38,00	R\$38,00
2682	CINTA ERGONOMICA COM SUSPENSORIO TAM.M MAZOLA	1	UN	R\$38,00	R\$38,00
2681	CINTA ERGONOMICA COM SUSPENSORIO TAM.P MAZOLA	1	UN	R\$38,00	R\$38,00

Lista de Produtos

Transportadora:

Ciente: ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II
 Endereço: Rua Gonçalves Dias, 320, Novo Progresso, Contagem, 32140610
 Telefone: _____
 CPF/CNPJ: 16.684.664/0001-57
 Celular: (31) 97116-1481

	HEALTH EPI Ltda CNPJ - 47.830.647/0001-04 IE - 004432966067 R GERALDO DIAS, 149, BOA VISTA, Belo Horizonte, MG, Fone: (31) 3950-6061 Celular: (31) 98104-8183 E-mail: healthpispis123@gmail.com	ORÇAMENTO Data: 15/10/2024 Validade: 15/10/2024 DRIELLY RODRIGUES DA SILVA
---	---	---

Número da UASG: 982921 - PREFEITURA MUNICIPAL DAS OSTRAS/RJ
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS OSTRAS
Órgão Superior: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS OSTRAS

DADOS DO ÓRGÃO

Nome do Fornecedor: MASTERSUL EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA
CNPJ/CPF: 18274923000105
Porte do Fornecedor: Pequena Empresa

DADOS DO FORNECEDOR

Identificação da Compra: 00130/2023
Número do Item: 00033
Objeto da Compra: Pregão Eletrônico - Contratação de empresa(s) para fornecimento de materiais de higiene, limpeza e EPI (xampu, esponja, luva, ...) que atenderão as unidades e sede da Secretaria Municipal de Assistência Social - SEMAS
Quantidade Ofertada: 48
Valor Proposto Unitário: R\$ 44,12
Valor Unitário do Item: R\$ 34,8
Código do CATMAT: 281429
Descrição do Item: CINTA ELÁSTICA, MATERIAL:ELÁSTICO RESISTENTE, TIPO:LOMBAR, TAMANHO:G, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:LAÇAVEL, TIPO FECHAMENTO:FECHO EM VELCRO
Descrição Complementar:
Unidade de Fornecimento: UNIDADE
Modalidade da Compra: Pregão
Forma de Compra: SISRP
Marca: DYSTRAY
Data do Resultado: 06/12/2023

DADOS DA COMPRA

RESULTADO 9

FILTROS APLICADOS	UNIDADE
Unidade de Fornecimento Nome do Material (PDM)	CINTA ELÁSTICA

Quantidade total de registros: 0
Registros apresentados: 9 a 9

MÉDIA	R\$ 50,61
MEDIANA	R\$ 43,60
MENOR	R\$ 24,03

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 75696.98980 00003.770013 04601.114045 0 00010349001
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco: 756
Código do ISPB: 2038232

Nome Fantasia: HEALTH EPI LTDA
Nome/Razão Social: HEALTH EPI LTDA
CPF/CNPJ: 47.830.647/0001-04

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO
CPF/CNPJ: 16.684.664/0001-57

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO BAIR
CPF/CNPJ: 16.684.664/0001-57
Data de Vencimento: 12/11/2024
Data de Emissão / Agendamento: 12/11/2024
Valor Nominal do Boleto: R\$ 377,00
Juros (R\$): R\$ 0,00
IOF (R\$): R\$ 0,00
Multa (R\$): R\$ 0,00
Desconto (R\$): R\$ 0,00
Abatimento (R\$): R\$ 0,00
Valor Calculado (R\$): R\$ 377,00
Valor a Pagar (R\$): R\$ 377,00

Data/hora da operação: 12/11/2024 - 14:21:15
Código da Operação: 38262571392

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 7474
Ouvidoria: 0800 726 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492