

RECEBEMOS DE JOSE ANTONIO DE SOUZA GOMES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/03/2026 VALOR TOTAL: R\$ 1.248,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIR - Rua Tamoios, 462 - sala 506 Centro Belo Horizonte-MG

NF-e

Nº. 000.001.389  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**JOSE ANTONIO DE SOUZA GOMES**

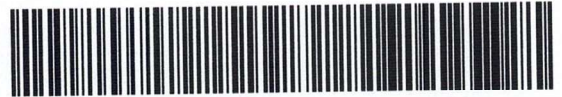
Rua Coronel Alvino Menezes, 161  
Novo Alvorada - 34650-030  
Sabara - MG Fone/Fax: 3141330199

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.389  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3126 0349 3414 0800 0116 5500 1000 0013 8918 4523 9460

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131267341891173 - 02/03/2026 08:52:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nota Fiscal de Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

45329120098

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

49.341.408/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIR**

CNPJ / CPF

00.794.227/0001-56

DATA DA EMISSÃO

02/03/2026

ENDEREÇO

Rua Tamoios, 462 - sala 506

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

30120-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/03/2026

MUNICÍPIO

Belo Horizonte

UF

MG

FONE / FAX

3134210562

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:52:46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

1.248,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

0,00

V. TOTAL DA NOTA

1.248,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

9-Sem Transporte

FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSVN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4	PAO FRANCES COM MANTEIGA	21069090	0/102	5102	un	780,0000	1,6000	1.248,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

Atesto que o serviço foi  
prestado e/ou material  
fornecido: *[Assinatura]*  
*[Assinatura]*  
Pedro Rocha MG 22664304

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CASA DE PASSAGEM: PARCERIA 005/2021 Email do Destinatário: financeiro@ipshdr.org.br

RESERVADO AO FISCO