

RECEBEMOS DE JOSE ANTONIO DE SOUZA GOMES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.646,40 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIR - Rua Tamoios, 462 - sala 506 Centro Belo Horizonte-MG

NF-e

Nº. 000.000.953
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. 000.000.953
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 0649 3414 0800 0116 5500 1000 0009 5317 9214 1023

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

131256688847116 - 01/06/2025 17:26:55

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 PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIR

CNPJ / CPF

00.794.227/0001-56

DATA DA EMISSÃO

01/06/2025

ENDEREÇO

Rua Tamoios, 462 - sala 506

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

30120-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/06/2025

MUNICÍPIO

Belo Horizonte

UF

MG

FONE / FAX

3134210562

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:26:52

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 01/06/2025

Valor R\$ 1.646,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.646,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.646,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

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/CSOSN	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	1.120,0000	1,4700	1.646,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido em 01/06/25 ME 15.287.747														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO