RECEBEMOS DE JOSE ANTONIO DE SOUZA GOMES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/11/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.540,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIR - Rua Tamoios, 462 - sala 506 Centro Belo Horizonte-MG

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.641
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OP Lanches

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. 000.000.641
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 1149 3414 0800 0116 5500 1000 0006 4113 1096 8440
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Nota Fiscal de Venda de Mercadoria	**131246270143441 - 01/11/2024 10:35:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
45329120098			**49.341.408/0001-16**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIR	**00.794.227/0001-56**	**01/11/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Tamoios, 462 - sala 506	**Centro**	**30120-050**	**01/11/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belo Horizonte	**MG**	**3134210562**		**10:35:33**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**01/11/2024**
Valor	**R$ 1.540,00**

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**	**1.540,00**
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**	**1.540,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

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	1.100,0000	1,4000	1.540,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido: 01/11/24
06/11/3255

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 01/11/2024 as 10:35:57