

RECEBEMOS DE CORTINATO CORTINAS E PERSIANAS LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.831,66 DESTINATÁRIO: HOSPITAL UNIMED CACAPAVA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO - RODOVIA JOAO AMARAL GURGEL, S/N - KM 1, SAPE II PIEDADE CACAPAVA-SP

NF-e

Nº. 000.002.273  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



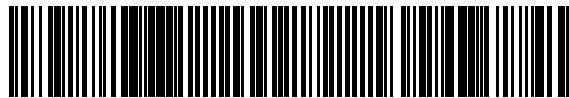
**CORTINATO CORTINAS E PERSIANAS LTDA - EPP**  
AV DEPUTADO BENEDITO MATARAZZO, 5101 - LOJA 12  
JD DAS COLINAS - 12242-010  
SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Fone/Fax: 1239391120

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.273  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0733 6099 5400 0155 5500 1000 0022 7316 8177 7010

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

135241592613183 - 24/07/2024 10:01:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

125009243114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

33.609.954/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**HOSPITAL UNIMED CACAPAVA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO**

CNPJ / CPF

48.721.401/0005-90

DATA DA EMISSÃO

24/07/2024

ENDEREÇO

**RODOVIA JOAO AMARAL GURGEL, S/N - KM 1, SAPE II**

BAIRRO / DISTRITO

**PIEDADE**

CEP

12285-810

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**CACAPAVA**

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

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.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.831,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.831,66	0,00	1.831,66

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	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
269	ROLO T32 1.500 X 1.500	63039200	0102	5102	PC	1,0000	915,8300	915,83	0,00	0,00		0,00	
269	ROLO T32 1.500 X 1.500	63039200	0102	5102	PC	1,0000	915,8300	915,83	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: AF: 00045503

Inf. fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI. VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS E DE 7,54% DO VALOR DA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO