

|                                                                                                    |  |                                         |                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|----------------------------------|
| RECEBEMOS DE Simone Cristina Sales OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |  | NF-e                                    |                                  |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | VALOR TOTAL DA NOTA<br>14.525,00 |
|                                                                                                    |  | Nº 000.000.030<br>SÉRIE: 1              |                                  |

|                                                                                                                             |                                                                                          |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Simone Cristina Sales</b><br><br>Rua dos Cerrados - 84, Pq. Rincão, Cotia, SP - CEP: 06716040 -<br>Fone/Fax: 11995913865 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída |                                                                      | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>3520 0516 6531 3300 0105 5500 1000 0000 3014 0077 7001<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal |
|                                                                                                                             | N° 000.000.030<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 1                                              |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                             | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>venda                                                            |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                             | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>278112884119                                                       |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                          |                                                                                          | CPF/CNPJ<br>16.653.133/0001-05                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                             |                                                                                          | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135200410143572 -22/05/2020 12:49 |                                                                                                                                                                                                                                                                            |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

|                                                          |                           |                                 |                                        |
|----------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE LEME</b> |                           | Documento<br>46.362.661/0001-68 | DATA DA EMISSÃO<br>22/05/2020 09:00:00 |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA 29 DE AGOSTO, 668                    | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>13.610-210               | DATA DE ENTRADA/SAÍDA<br>22/05/2020    |
| MUNICÍPIO<br>Leme                                        | FONE/FAX                  | UF<br>SP                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL                     |
|                                                          |                           |                                 | HORA DE ENTRADA/SAÍDA<br>11:00:00      |

**PAGAMENTOS**

| FORMA PGTO.       | TIPO     | VALOR     | FORMA PGTO. | TIPO | VALOR | FORMA PGTO. | TIPO | VALOR |
|-------------------|----------|-----------|-------------|------|-------|-------------|------|-------|
| Pagamento à vista | Dinheiro | 14.525,00 |             |      |       |             |      |       |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                 |                         |                                    |                                    |                                       |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>14.525,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>14.525,00      |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|              |                                  |             |                  |            |                    |
|--------------|----------------------------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0 - EMIT/REMT | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF         | CNPJ/CPF           |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO                        |             |                  | UF         | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE                          | MARCA       | NUMERAÇÃO        | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                             | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QTD.     | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|--------|--------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|----------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 32     | AVENTAL CIRURGICO DESCARTAVEL EM TNT GRAMATURA 40 PACOTE COM 10 UNIDADES | 63079010 | 0400  | 5102 | PCT   | 175,0000 | 83,0000    | 14.525,00  |         |           |          |            |           |

PML LICITAÇÕES  
P.A.D.L. 22/20 Fls 41

**CÁLCULO DO ISSQN**

|                     |                          |                          |                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

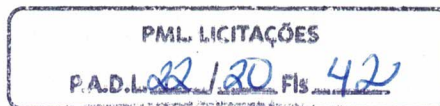
**DADOS ADICIONAIS**
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

PEDIDO DE FORNECIMENTO 5388/2020 NOTA DE EMPENHO 6652/2020 PAGAMENTO IMEDIATO NA EMISSÃO DA NOTA DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE DO BANCO ITAÚ AG: 2935 C/C 46.831-0 ENTREGA NA SECRETARIA DA SAÚDE RUA CORONEL JOSÉ LEME FRANCO, 777 - BELA VISTA LEME SP CEP 13610-160

**RESERVADO AO FISCO**

# Eventos

|                         |                |               |                              |
|-------------------------|----------------|---------------|------------------------------|
| Série:                  | 1              | Número:       | 30                           |
| Data de Emissão:        | 22/05/2020     | Ambiente:     | Produção                     |
| CNPJ do Emitente:       | 16653133000105 | Emitente:     | Simone Cristina Sales        |
| CNPJ do Destinatário:   | 46362661000168 | Destinatário: | PREFEITURA MUNICIPAL DE LEME |
| Data/hora da impressão: | 26/05/20 10:07 |               |                              |



| Evento                        | Data/Hora           | Responsável            | Justificativa |
|-------------------------------|---------------------|------------------------|---------------|
| MDe (Confirmação da Operação) | 26/05/2020 10:05:37 | compras@leme.sp.gov.br |               |
| MDe (Ciência da Operação)     | 22/05/2020 13:06:07 | SCHEDULER              |               |