


RECEBEMOS DE (RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO)		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 19.947 SÉRIE: 001

MARIA DO CARMO DE OLIVEIRA CITO - ME	DANFE Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 19.947 SÉRIE: 001 Página 1 de 1	
Avenida Desembargador Moreira, 333 - Meireles CEP: 60170055 - Fortaleza		CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 2324 0219 3265 6600 0136 5500 1000 0199 4710 0019 9573


NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ	NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA NF-e		
067148883		19.326.566/0001-36	323240009488237		

DESTINATÁRIO REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO CEARÁ		CNPJ/CPF 10.491.017/0001-42	DATA DA EMISSÃO 01/02/2024
ENDEREÇO AVENIDA ANTÔNIO SALES, 485		BAIRRO/DISTRITO JOAQUIM TÁVORA	CEP 60135101
MUNICÍPIO FORTALEZA	FONE / FAX 8532303080	UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			HORA DE SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 433,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 433,50

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRENTE POR CONTA 0 - Emissor 1 - Destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPECIE VARIADAS	MARCA VARIADAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

Código Produto	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
003062 S*	ESTRADO PLASTICO 500 X 500 X 50MM PRETO 392	39181000	060	5.403	UND	10,000	43,350	433,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

02.005/24
Empenho 56/24
Siam 02/02/24.


CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
DO ESTADO DO CEARÁ - CREMEC
ATESTO o recebimento dos produt
descritos nesta NOTA
Fortaleza 01/02/2024

Regina Martins
Assist. Adm. PST CREMEC

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES S* - ITENS COM SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA conf. Decreto No. 29.560/2008 horários de 9h às 15h em dias ÚTEIS boleto 10 dias	

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04229.038379 32657.040005 9 96230000043350

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/02/2024
Beneficiário MAXLIMP PRODUTOS DE LIMPEZA CNPJ/CPF: 19.326.566/0001-36 AVENIDA DESEMBARGADOR MOREIRA, 333, LOJA 1314, 60170055 - MEIRELES - FORTALEZA - CE					Agência/Código Beneficiário 8373/26570-4
Data do documento 01/02/2024	Núm. do documento 19947	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/02/2024	Nosso Número 157 / 00042290 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 433,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% PROTESTAR APOS CINCO DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA CNPJ/CPF: 10.491.017/0001-42 AVENIDA ANTONIO SALES 485, 60135101 - JOAQUIM TAVORA - FORTALEZA - CE					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04229.038379 32657.040005 9 96230000043350

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/02/2024
Beneficiário MAXLIMP PRODUTOS DE LIMPEZA CNPJ/CPF: 19.326.566/0001-36 AVENIDA DESEMBARGADOR MOREIRA, 333, LOJA 1314, 60170055 - MEIRELES - FORTALEZA - CE					Agência/Código Beneficiário 8373/26570-4
Data do documento 01/02/2024	Núm. do documento 19947	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/02/2024	Nosso Número 157 / 00042290 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 433,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% PROTESTAR APOS CINCO DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA CNPJ/CPF: 10.491.017/0001-42 AVENIDA ANTONIO SALES 485, 60135101 - JOAQUIM TAVORA - FORTALEZA - CE					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



Data da consulta: 01/02/2024 11:04:46

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: 19.326.566/0001-36

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: MARIA DO CARMO DE OLIVEIRA CITO

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: Optante pelo Simples Nacional desde 27/11/2013

Situação no SIMEI: NÃO enquadrado no SIMEI

[+ Mais informações](#)

[Voltar](#)

[Gerar PDF](#)