

RECEBIMENTO DE (PARA O SOCIAL DO EMITENTE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO)		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 20.433 SÉRIE: 001

MARIA DO CARMO DE OLIVEIRA CITO - ME Avenida Desembargador Moreira, 333 - Meireles CEP: 60170055 - Fortaleza			DANFE Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 20.433 SÉRIE: 001 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 2324 0419 3265 6600 0136 5500 1000 0204 3310 0020 4434
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 067148883	INSCRIÇÃO EST. SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 19.326.566/0001-36	NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA NF-e 323240028894577	

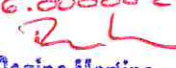
DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF 10.491.017/0001-42	DATA DA EMISSÃO 08/04/2024
NOME RAZÃO SOCIAL CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO CEARÁ		BAIRRO/DISTRITO JOAQUIM TÁVORA	CEP 60135101
ENDEREÇO AVENIDA ANTÔNIO SALES, 485	MUNICÍPIO FORTALEZA	UF CE	DATA DE SAÍDA/ENTREGA 09/04/2024
FONE / FAX 8532303080	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA	

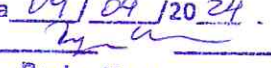
FATURA

CÁLCULO 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 1.131,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.131,40

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRONTE POR CONTAS 0-Emittente 1-Destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO	QUANTIDADE 0	ESPÉCIE VARIADAS	MARCA VARIADAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 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
002152 S*	PAPEL TOALHA ROS NATURALLE 6RLX200M 103	48030090	060	5.403	FAR	10,000	71,650	716,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003017 S*	DESINFETANTE IGUATEMI BRAZIL 5L	38083429	060	5.403	GL	6,000	7,200	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002450 S*	SACCO P/LIXO 200L 0,12 PRETO REAL PLAST 1 KG	39232190	060	5.403	UND	6,000	61,950	371,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OC. 013/2024
 EMPENHO: 102/2024
 SIALM 09/04/2024
 SG: 24.6.00000 2774-0

 Regina Martins
 Assist. Adm. PST CREMEC

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO CEARÁ - CREMEC
 ATESTO o recebimento dos produtos descritos nesta NOTA
 Fortaleza 09/04/2024

 Regina Martins
 Assist. Adm. PST CREMEC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES S* - ITENS COM SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA conf. Decreto No. 20.560/2008 NF E BOLETO ENTREGA PELA JOÃO BRIGIDO n.º 102/2024.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04264.668379 32657.040005 7 97100000113140

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 08/05/2024
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 08/04/2024	Núm. do documento NFE20433	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/04/2024	Nosso Número 157 / 00042646 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.131,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% PROTESTAR APOS CINCO DIAS					(+) 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 04264.668379 32657.040005 7 97100000113140

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 08/05/2024
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 08/04/2024	Núm. do documento NFE20433	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/04/2024	Nosso Número 157 / 00042646 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.131,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% PROTESTAR APOS CINCO DIAS					(+) 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