RECEBEMOS DE SUSTENIDOS ORGANIZACAO SOCIAL DE CULTURA - AV SAO JOAO, 200 - CENTRO SAO PAULO-SP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/02/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.924,56 DESTINATÁRIO: SALES EQUIP. E PROD. HIG. PROF. LTDA.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 004.765.506
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SALES EQUIP. E PROD. HIG. PROF. LTDA.
R. PROF. HASEGAWA, 250 - GALPAO 699/697
COLONIA - 08260-090
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1127234000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
0

Nº. 004.765.506
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0210 2905 5700 0168 5500 1004 7655 0610 4762 7284

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
DEVOLUCAO DE REVENDA	**135230273971641 - 22/02/2023 09:17:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
148264300110			**10.290.557/0001-68**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SUSTENIDOS ORGANIZACAO SOCIAL DE CULTURA	**01.891.025/0014-00**	**22/02/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV SAO JOAO, 200	**CENTRO**	**01035-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO PAULO	**SP**	**1130532144**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	01.891.025/0014-00	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
R. PROF. HASEGAWA, 250 - GALPAO 699/697	**COLONIA**	**08260-090**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
SAO PAULO	**SP**	**00000000000**

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. TOTAL PRODUTOS
1.924,56	**346,42**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.924,56**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.924,56**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

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/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
013189	ALCOOL GEL 70 420G ASSEPTGEL CRIST PUMP	38089429	5/00	1202	UN	216,0000	8,9100	1.924,56	0,00	1.924,56	346,42		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CUBAGEM: 0,27648 DEV REF NF: 004762728 de 16.02.23 Cliente/endereco nao localizado Email do Destinatário: faturamento@theatromunicipal.org.br	