

| DATA DE RECEBIMENTO | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|---|--|---|----------------|-------------------------------|---------|-------|----------|--------|-------|
|  FISIOLIFE SOLUÇÕES | | FISIOLIFE SOLUÇÕES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA RAJA GABAGLIA, 2000, SALA 201 BLOCO 2 ALPES - 30494-170 Belo Horizonte - MG 3197950166 | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3125 0651 0974 3300 0148 5500 1000 0008 3411 5619 1800 | | | | | | | | |
| | | | | 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 834 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1 | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora. | | | | | | | | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a Nao Contribuinte | | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256695918783 04/06/2025 12:05:32 | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 46433890067 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | | CNPJ / CPF 51.097.433/0001-48 | | | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | | | | | | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL MINISTERIO PUBLICO DO ESTADO DA BAHIA | | | | CNPJ / CPF 04.142.491/0001-66 | DATA EMISSÃO 04/06/2025 | | | | | | | | |
| ENDEREÇO 5A AV CENTRO ADMINISTRATIVO, 750 | | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO ADMINISTRATIVO DA | CEP 41745-004 | DATA ENTRADA / SAÍDA 04/06/2025 | | | | | | | | |
| MUNICÍPIO Salvador | | FONE / FAX 7131030195 | UF BA | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA / SAÍDA 12:04:13 | | | | | | | | |
| FATURA / DUPLICATA | | | | | | | | | | | | | |
| 001 04/07/2025 24.572,00 | | | | | | | | | | | | | |
| CALCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00 | 24.572,00 | | | | | | | | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 24.572,00 | | | | | | | | |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES GIOELE LTDA | | | FRETE POR CONTA 2-TERCEIRO | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | | | | | | | | |
| ENDEREÇO Rua Luiz Giordani | | | MUNICÍPIO Bento Goncalves | | UF RS | INSCRIÇÃO ESTADUAL 0100045359 | | | | | | | |
| QUANTIDADE 20 | ESPÉCIE caixas | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 400,000 | PESO LIQUIDO 380,000 | | | | | | | | |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE | VALOR | ALIQUOTA | | |
| | | | | | | | | | Cálculo | ICMS | IPI | ICMS % | IPI % |
| 9710[26571] | CADEIRA DE RODAS CARACTERÍSTICAS: MANUAL, DUPLO X REFORÇADO | 87131000 | 040 | 6120 | UN | 20 | 1228,6000 | 24.572,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| CALCULO DO ISSQN | | | | | | RESERVADO AO FISCO | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 14812520017 | | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | BASE DE CALCULO DO ISSQN | | | | VALOR DO ISSQN 0,00 | | | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA DE EMPENHO N: 40601.0004.25.0000021-8 - PREGAO ELETRONICO N: 90015/2024. LOCAL DE ENTREGA: Deposito Central do Ministerio Publico do Estado da Bahia, Rodovia BA 526 (CIA AEROPORTO), Km 12, n 1.559, galpao 8, Condominio Villa Amarilla, Bairro Cassange, Salvador/BA. DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SANTANDER (033) AG 3036 Cc 13006636-9 FISIOLIFE SOLUÇÕES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 51.097.433-0001/48. INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO FISCO: ICMS ISENTO CFE. ITEM 34 DO ANEXO V DO RICMS/PR ALIQUOTA ZERO DO PIS/COFINS CFE. DECRETO NR 5171/ 2004, LEI NR. 10.865/2004, ARTIGO 28, inciso XIV. Trib aprox R\$: 3.304,93 Federal, R\$: 4.422,96 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A0A76 Impostos retidos: IR = 294,86 | | | | | | | | | | | | | |