

D.E.A CALCADOS LTDA  RUA CEL JOAO RINCON, 02, null - SETOR CENTRO - PIRES DO RIO - GO - CEP: 75200-000 Fone: (64)9933-5612		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.613 Série 002 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5225 0352 3310 9400 0185 5500 2000 0006 1313 0563 9838 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 Mercadoria Terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 200806459		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258713148739 27/03/2025 07:53:32 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 52.331.094/0001-85

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
MUNICÍPIO DE SORRISO		03.239.076/0001-62		27/03/2025	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
null Avenida Porto Alegre, 2525 null		Centro		78890-000	27/03/2025
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
SORRISO	MT				07:53:30

DADOS DA FATURA	Número: 613 - Valor Original: R\$ 30,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - ValorLíquido: R\$ 30,00
-----------------	--

Número : 001	
Vencimento : 26/04/2025	
Valor : R\$ 30,00	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		30,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO		DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00		0,00	0,00		0,00		30,00	

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA (ITUMBIARA)			0 - REMETENTE					48.740.351/0151-97
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SANTA ROSA 477 JARDIM AMERICA			ITUMBIARA				GO	108161030
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1					2,000		2,000	

[illegible]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 10,53 Federal (48,73%) Estadual (51,27%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 30,00 Obs: LOCAL DE ENTREGA:RUA SAO NICOLAU S/N SAO JOSE 2,(CRAS SAO JOSE)SORRISO-MT FUNCIONAMENTO: SEGUNDA A SEXTA PREGAO ELETRONICO:91/2023 - NOTA DE EMPENHO:3539/2025 - UNIDADE/SECRETARIA:SECRETARIA DE ASSISTENTE SOCIAL DADOS BANCARIOS:AG: 5024 CONTA CORRENTE: 88650-5 BANCO SICOOB - DEA CALCADOS LTDA - PIX: 52331094000185	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------