

**NF-e**  
**Nº 000.004.933**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---



NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BELA VISTA DO PI		02.460.706/0001-61		27/04/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
PC HEZRON PEREIRA COELHO, S/N		CENTRO	64705-000	27/04/2023
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELA VISTA DO PIAUI	PI			11:09:12

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 1.635,74 (19,24 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.502,37
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 8.502,37

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>9 - SEM FRETE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

[illegible]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL S.A (001) AGENCIA: 3219-0 CONTA CORRENTE: 70810-0 EMITIDA NOS TERMOS DO ART.3 DA PORTARIA GSF N 606/2015.Trib. Aprox.: R\$: 199,92 (Fed), R\$ 617,95 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 42F39F NFC-e: 79182, 79404, 79680, 79686, 80059, 80155, 80213, 80468, 80579, 80618, 80757, 80782, 80954, 81058, 81112, 81162, 81185, 81209, 81244, 81269, 81312, 81331, 81343, 81344, 81368, 81392. CLIENTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE BELA VISTA DO PI CPF: 02460706000161 PLACA: ODOMETRO: 0 MOTORISTA:	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------