

**COPAIBA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPIT**

RUA J57, 045  
 SETOR JAO - GOIANIA - GO  
 Fone: (62)3639-7173 CEP: 74674-230

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

**Nº 000.000.013**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**5218 0729 5850 5200 0159 5500 1000 0000 1310 0050 0309**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

|  |   |   |
|--|---|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIR. TERCEIROS</b> |   | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>152181444409492 09/07/2018 20:41:21</b> |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>107171570                                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>29.585.052/0001-59  |

|   |   |  |                             |
|---|---|--|-----------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                               |   | CNPJ / CPF                             | DATA DA EMISSÃO             |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA</b> |   | 01.409.655/0001-80                     | 09/07/2018                  |
| ENDEREÇO<br><b>AVE VEREADOR JOSE MONTEIRO, 2233</b>           | BAIRRO / DISTRITO<br><b>SETOR NOVA VILA</b> | CEP<br>74653-900                       | DATA DA SAÍDA<br>09/07/2018 |
| MUNICÍPIO<br><b>GOIANIA</b>                                   | UF<br><b>GO</b>                             | TELEFONE / FAX<br><b>(62)3269-2286</b> | HORA DA SAÍDA<br>20:38:00   |

|                                 |                         |  |                                    |                                      |                                 |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>       |                         |  |                                    |                                      |                                 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>8.000,00 |                                 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>8.000,00 |

|  |         |                                  |             |                  |                    |            |
|--|---------|----------------------------------|-------------|------------------|--------------------|------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         |                                  |             |                  |                    |            |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                          |         | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO                                     |         | MUNICÍPIO                        |             | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |
| QUANTIDADE                                   | ESPÉCIE | MARCA                            | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO       |            |

| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b> |                                      |          |       |      |       |            |                |                |             |                    |            |           |            |      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|----------|-------|------|-------|------------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|------------|------|
| CÓDIGO PRODUTO                       | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO       | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % |      |
| 22                                   | LENTE CANON EF 24-70MM F/2.8L II USM | 90021110 | 2102  | 5102 | UN    | 1,00       | 8.000,00       | 0,00           | 8.000,00    | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 |

Estado de Goiás  
 Secretaria da Fazenda  
 Unidade de Serviços Administrativos

**ATESTADO**

Atesto, sob pena de responsabilidade, que as despesas constantes desta nota, foram realmente feitas, atendendo às necessidades do serviço público nas condições e de quantidades e de qualidades especificadas.

*Goiania*, 26 de 07 de 2018

*Denis Marlon*

CPF: 00532632192  
 MP: 6636-1

|                     |                                  |                                  |                              |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>0,00 | VALOR TOTAL DO ISSQN<br>0,00 |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|

|  |                    |
|--|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>  | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI<br>DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 3888-1<br>C/C: 37599-3<br>COMPRA DIRETA 43162<br>PROCESSO 201800004032241<br>A/C GLEIDSON (62) 3269-2286<br>Tributos Aproximado R\$ 1904,00 Federal / 1360,00 Estadual. Fonte: IBPT F3L1P3<br>Sequencia....: 50030 |                    |