

RECEBEMOS DE SBPR SIST BRASILEIRO DE PROTECAO RESPIRATORIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº	000.083.346
		SÉRIE:	1

 <p>SBPR SIST BRASILEIRO DE PROTECAO RESPIRATORIA LTDA</p> <p>RUA BROOKLIN, 399 CHACARAS MARCO - CEP: 06419080 BARUERI - SP Fone: 1141993299</p>	<p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1</p> <p>1 - Saída</p> <p>Nº: 000.083.346</p> <p>Série: 1</p> <p>Página: 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 	
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3520 0500 1652 5100 0207 5500 1000 0833 4610 0015 4079</p>	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>135200372201818 - 11/05/2020 14:34</p>	<p>CNPJ Nº</p> <p>00.165.251/0002-07</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>VENDA MERC FAB PROPRIA P/ CONSUMO</p>			
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>206256435110</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

<p>NOME/RAZÃO SOCIAL</p> <p>COMPANHIA DO METROPOLITANO DE SAO PAULO</p>		<p>CNPJ Nº/CPF Nº</p> <p>62.070.362/0001-06</p>	<p>DATA DA EMISSÃO</p> <p>11/05/2020</p>
<p>ENDEREÇO</p> <p>RUA BOA VISTA 175, 175</p>	<p>BAIRRO/DISTRITO</p> <p>CENTRO</p>	<p>CEP</p> <p>01014920</p>	<p>DATA DA SAÍDA/ENTRADA</p> <p>11/05/2020</p>
<p>MUNICÍPIO</p> <p>SAO PAULO</p>	<p>FONE/FAX</p> <p>1127947120</p>	<p>UF</p> <p>SP</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº</p> <p>104978186113</p>
		<p>HORA DA SAÍDA</p> <p>14:30:35</p>	

FATURA

PAGAMENTO À PRAZO / 16/05/20 12.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

<p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</p> <p>12.500,00</p>	<p>VALOR DO ICMS</p> <p>2.250,00</p>	<p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</p> <p>0,00</p>	<p>VALOR DO ICMS ST</p> <p>0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</p> <p>12.500,00</p>
<p>VALOR DO FRETE</p> <p>0,00</p>	<p>VALOR DO SEGURO</p> <p>0,00</p>	<p>DESCONTO</p> <p>0,00</p>	<p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</p> <p>0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DO IPI</p> <p>0,00</p>
				<p>VALOR TOTAL DA NOTA</p> <p>12.500,00</p>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

<p>NOME / RAZÃO SOCIAL</p> <p>O PROPRIO</p>	<p>FRETE POR CONTA</p> <p>0 - Remetente</p>	<p>CODIGO ANTT</p>	<p>PLACA DO VEÍCULO</p>	<p>UF</p>	<p>CNPJ Nº/CPF Nº</p>
<p>ENDEREÇO</p>	<p>MUNICÍPIO</p>	<p>UF</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>		
<p>QUANTIDADE</p> <p>5</p>	<p>ESPÉCIE</p>	<p>MARCA</p>	<p>NUMERAÇÃO</p>	<p>PESO BRUTO</p> <p>60,000</p>	<p>PESO LÍQUIDO</p> <p>55,000</p>

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
515093	MASKFACE PFF-2S AZUL ROYAL SV	63079010	000	5101	PC	5.000	2,500000	12.500,00	12.500,00	2.250,00	0,00	18,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NRO PED. VENDA INTERNO: 0000011100 NRO PED. VENDA CLIENTE: 4500019327 Entrega: COMPANHIA DO METROPOLITANO DE SP
62.070.362/0004-59 - 104978186113 METRÔ PÁTIO JABAQUARA, 134, FCO DE PAULA QUINTANILHA RIBEIRO, VILA CAMPESTRE - SAO PAULO/SP -
04.330-901 - SUDESTE

CÁLCULO DO ISSQN

<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p> <p>5420306</p>	<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>	<p>BASE DE CALCULO ISSQN</p>	<p>VALOR DO ISSQN</p>
--	---------------------------------	------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Setor de recebimento do Bloco H - Térreo Bairro do Jabaquara - São Paulo - SP. CEP: 04330-901. HORÁRIO DE ATENDIMENTO: 07h30 ÀS 11h30 E 13h15 ÀS 16h00.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

CIA. DO METROPOLITANO DE SÃO PAULO - METRÔ
 Material recebido condicionalmente sujeito a
 verificação de qualidade e quantidade
 12.05.20 DOM R# 048812

05 ML

9:00 Hs

MATERIAL RECEBIDO - CONFERIDO			
PNR.....		LOCALIZAÇÃO.....	
CONFERENCIA CONJUNTO / TERÇA	RG	CONFERENTE	DATA
	22362-3	JAIR	12-05-2020

CA: 38955

Validade: 05/2023

INSPECIONADO

REG. 290657

VISTO

DATA 12 / 5 / 20