



**Porto
Cidade**

Memorando nº 004/2023 – DIRETORIA

Cabedelo/PB, 04 de setembro de 2023.

À TESOUREARIA

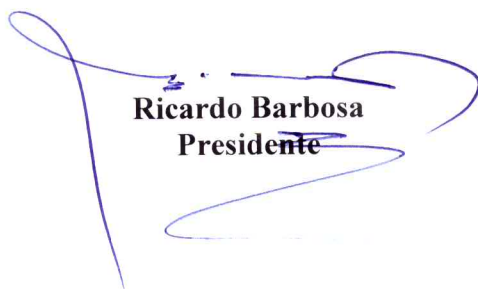
Associação Programa Porto Cidade

Assunto: *Solicita pagamento de nota fiscal - SAUDENTAL*

Vimos, por meio do presente, solicitar o pagamento da **Nota Fiscal nº 248344** (anexo) da empresa SAUDE DENTAL COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA., CNPJ: 24.280.828/0001-09, no valor de **R\$ 1.600,00 (um mil e seiscentos reais)** referente à aquisição de materiais odontológicos para o consultório onde será realizado as ações de saúde da Associação Programa Porto Cidade, visando atender as necessidades da Associação.

Sem mais para o momento, renovamos nossos votos de elevada estima e consideração, ao tempo em que nos colocamos à disposição.

Atenciosamente,


Ricardo Barbosa
Presidente



Associação Programa Porto Cidade
Rua Presidente João Pessoa, S/N - Bairro: Centro
Cep: 58.100-100, Cabedelo/PB
CNPJ: 51.600.585/0001-11
E-mail: portocidade@docas.pb.gov.br
Instagram: [@portocidadecabedelo](https://www.instagram.com/portocidadecabedelo)

ODONTOSHOP COMERCIO LTDA
AV VISCONDE DE SUASSUNA 196
SANTO AMARO - CEP: 50050-540
RECIFE/PE
(81) 3421-6002
lojaodontoshop@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 248344 - FL 1/1
SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCO



Chave de Acesso
2623 0906 3010 4100 0102 5500 1000 2483 4415 1800 5127

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site
www.nfe.fazenda.gov.br

Protocolo de Autorização de Uso
126230078285154 - 04/09/2023 13:42:07

Natureza da Operação
5.102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

Inscrição Estadual
0313122-09

Inscrição Estadual Subst.Tributário
06.301.041/0001-02

CNPJ
06.301.041/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social
ASSOCIACAO PROGRAMA PORTO CIDADE

Endereço
Rua Monsenhor Walfredo Leal 98 ANEXO A CXPST 348

Município
CABEDELO

Fone / Fax
(83) 3250-3010

UF
PB

CNPJ / CPF
51.600.585/0001-11

Data da Emissão
04/09/2023

Bairro / Distrito
Centro

CEP
58100248

Data da Saída
04/09/2023

Inscrição Estadual

Hora da Saída
13:34:56

FATURA

30 Dias

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Total dos Produtos	
R\$ 1.600,00	R\$ 192,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.726,40	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 126,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

Endereço

Quantidade
1

Espécie

Marca

Frete por conta
0 - Emitente
1 - Destinatário

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual

Município

Número

Peso Bruto

Peso Líquido

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	% Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	AL IPI
942096	AVENTAL DE CHUMBO PROFISSIONAL C/PROTETOR 60X100CM	40159000	000	5.102	UN	1	995,80		995,80	922,89	110,75	0,00	12	0
942095	AVENTAL DE CHUMBO PACIENTE AD C/PROTETOR 60X76CM Lote(s): 0 - 31/12/2080 (1)	40159000	000	5.102	UN	1	730,60		730,60	677,11	81,25	0,00	12	0

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
PRÉ-VENDA: 249637

// Vendedor: BRUNO SANTIAGO ///

/- Fantasia: PROGRAMA PORTO CIDADE -/**(Val Aprox Tributos: R\$ 0,00 (0,00%) (S/NCM:2) Fonte: IBPT)**

Reservado ao Fisco

www.olimpustecnologia.com.br - Sistemas Corporativos

Recebemos de ODONTOSHOP COMERCIO LTDA os produtos da Nota Fiscal indicado acima. Emissão: 04/09/2023 Destinatário: ASSOCIACAO PROGRAMA PORTO CIDADE Valor Total: 1.600,00		NF-e Nº 248344 - FL 1/1 SÉRIE: 1
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	

Beneficiário ODONTOSHOP COMERCIO LTDA CNPJ: 06.301.041/0001-02			Agência/Código Beneficiário 1836-8 / 149999-8		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe o n. indicado () Recusado () Não procurado () Falecido () Desconhecido () Endereço insuficiente () Outros (anotar no verso)	
Pagador ASSOCIACAO PROGRAMA PORTO CIDADE (C23778)			Nosso Número 2567836000018667			
Vencimento 04/10/2023	N. do Documento 02 - 01248344.1	Espécie Moeda R\$	Valor Cobrado 1.600,00			
Recebi(emos) o bloquete de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador	

www.olimpustecnologia.com.br - Sistemas Corporativos

Local de Pagamento RECIFE						Vencimento 04/10/2023	
Beneficiário ODONTOSHOP COMERCIO LTDA CNPJ: 06.301.041/0001-02						Agência/Código Beneficiário 1836-8 / 149999-8	
Data do Documento 04/09/2023	N. do Documento 02 - 01248344.1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/09/2023	Nosso Número 2567836000018667		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.600,00		
Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento: Multa 2% , Juros diário de 0,10% Sujeito a inclusão de SERASA / PROTESTO Após 5 dias de Atraso ATENÇÃO: PAGAMENTO DEVERÁ SER FEITO EXCLUSIVAMENTE VIA BOLETO BANCARIO NÃO SERÃO ACEITOS PAGAMENTOS VIA TRANSFERÊNCIA OU PIX ODONTOSHOP COMERCIO LTDA - CNPJ : 06301041000102 Parc. 1 /1 ref. a NF Venda 248344 (Total R\$ 1.600,00)						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(+) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO PROGRAMA PORTO CIDADE CGC/CPF 51.600.585/0001-11				Rua Monsenhor Walfredo Leal 98 ANEXO A CXPST 348 Centro - CABEDELO/PB 58100248		Autenticação Mecânica	
Beneficiário final:							

www.olimpustecnologia.com.br - Sistemas Corporativos

Local de Pagamento RECIFE						Vencimento 04/10/2023	
Beneficiário ODONTOSHOP COMERCIO LTDA CNPJ: 06.301.041/0001-02						Agência/Código Beneficiário 1836-8 / 149999-8	
Data do Documento 04/09/2023	N. do Documento 02 - 01248344.1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/09/2023	Nosso Número 2567836000018667		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.600,00		
Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento: Multa 2% , Juros diário de 0,10% Sujeito a inclusão de SERASA / PROTESTO Após 5 dias de Atraso ATENÇÃO: PAGAMENTO DEVERÁ SER FEITO EXCLUSIVAMENTE VIA BOLETO BANCARIO NÃO SERÃO ACEITOS PAGAMENTOS VIA TRANSFERÊNCIA OU PIX ODONTOSHOP COMERCIO LTDA - CNPJ : 06301041000102 Parc. 1 /1 ref. a NF Venda 248344 (Total R\$ 1.600,00)						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(+) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO PROGRAMA PORTO CIDADE CGC/CPF 51.600.585/0001-11				Rua Monsenhor Walfredo Leal 98 ANEXO A CXPST 348 Centro - CABEDELO/PB 58100248		Autenticação Mecânica	
Beneficiário final:							

www.olimpustecnologia.com.br - Sistemas Corporativos

Local de Pagamento RECIFE						Vencimento 04/10/2023	
Beneficiário ODONTOSHOP COMERCIO LTDA CNPJ: 06.301.041/0001-02						Agência/Código Beneficiário 1836-8 / 149999-8	
Data do Documento 04/09/2023	N. do Documento 02 - 01248344.1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/09/2023	Nosso Número 2567836000018667		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.600,00		
Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento: Multa 2% , Juros diário de 0,10% Sujeito a inclusão de SERASA / PROTESTO Após 5 dias de Atraso ATENÇÃO: PAGAMENTO DEVERÁ SER FEITO EXCLUSIVAMENTE VIA BOLETO BANCARIO NÃO SERÃO ACEITOS PAGAMENTOS VIA TRANSFERÊNCIA OU PIX ODONTOSHOP COMERCIO LTDA - CNPJ : 06301041000102 Parc. 1 /1 ref. a NF Venda 248344 (Total R\$ 1.600,00)						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(+) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO PROGRAMA PORTO CIDADE CGC/CPF 51.600.585/0001-11				Rua Monsenhor Walfredo Leal 98 ANEXO A CXPST 348 Centro - CABEDELO/PB 58100248		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	
Beneficiário final:							

