



GOOD PACK IND. COM. REPRES. LTDA
R: 24 DE FEVEREIRO, 658
CASA BRANCA
SANTO ANDRE - SP

(11)4433-2400
09015-610

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAIDA
Nº 352849
SÉRIE - 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0966 9884 3700 0193/5500-1000-3528-4915-4159 3539

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221312452316 26/09/2022 17:43:49

NAT. DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIAS ADQ. TERCEIROS (SP)

INSCRIÇÃO ESTADUAL
626.250.046.112

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
66.988.437/0001-93

| | | | | | | | | |
|---------------------------|--|--|----------------------------|--|----------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO REMITENTE | NOME / RAZÃO SOCIAL COOP - COOPERATIVA DE CONSUMO | | | | CNPJ / CPF 57.508.426/0005-00 | | DATA DE EMISSÃO 26/09/2022 | |
| | ENDEREÇO R. JOAQUIM NABUCO, 277 | | | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | | CEP 09720-375 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| | MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO | | FONE / FAX 11 4339-3211 | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 635.044.630.113 | HORA DA SAÍDA | |
| | | | | | | | | |

| TÍTULO | VENCIMENTO | VALOR | TÍTULO | VENCIMENTO | VALOR | TÍTULO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | 01/11/2022 | 405,04 | | | | | | |

| | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 405,04 | VALOR DO ICMS 72,91 | BASE CÁLC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 405,04 |
| VALOR 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 405,04 | |

| | | | | | | |
|---|--------------------|--------------------------------------|-------------|---------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL TRANS GARIBALDI TRANSP. LTDA ME | | FRETE POR CONTA 0-Conta/Remetente | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF 05.996.650/0001-52 |
| ENDEREÇO R. ANITA GARIBALDI, 132 | | MUNICÍPIO RIBEIRAO PIRES | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 581.133.464.115 | |
| QUANTIDADE 2 | ESPÉCIE VOLUMES | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 2,200 | PESO LÍQUIDO 2,200 | |

| CÓD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM | EXTIPI | CST | CFOP | UN | QTD | VI UNIT | VI TOTAL | BC ICMS | VI ICMS | VI IPI | ICMS | IPI |
|-----------|--|----------|--------|-----|-------|----|-------|---------|----------|---------|---------|--------|-------|------|
| 00015733 | DISCO 20 / SP - 400 Trib Aprox R\$7,95 Federal e 14,01 Estadual Fonte: IBPT | 39239090 | | 000 | 5 102 | FD | 1,000 | 116,78 | 116,78 | 116,78 | 21,02 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 00022187 | DISCO 35 CM / SP - 400 CONFORME ART 7º INCISO V DECRETO 45490/00 Trib Aprox R\$19,63 Federal e 34,59 Estadual Fonte: IBPT | 39239090 | | 000 | 5 102 | FD | 1,000 | 288,26 | 288,26 | 288,26 | 51,89 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

5000319645
10000000742
12244
11

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

mandar boleto SETOR DO CLIENTE: 00- PEDIDO DO CLIENTE: 4500178485

Trib Aprox R\$27,58 Federal e 48,60 Estadual. Fonte: IBPT
Setor Cliente: 00-

Ped. Cliente: 4500178485

RESERVADO AO FISCO

SAC: 0800-779-2400