

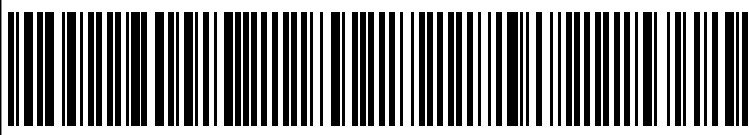
RECEBEMOS DE VIC DISTRIBUIDORA E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO:  
EMISSÃO: 12/01/2026 VALOR TOTAL: R\$ 15780.00 DESTINATÁRIO: METROBUS TRANSPORTE COLETIVO SA - Rua Patriarca, 299 Vila Regina Goiania-GO

NF-e  
Nº. 597  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VIC DISTRIBUIDORA E SERVICOS LTDA ME  
Rua Paulo Afonso, 1074  
Sao Francisco - 74455200  
Goiania/GO  
6299407146

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA  
  
1 - SAÍDA  
  
Nº. 597  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**5226 0145 2824 4700 0139 5500 1000 0005 9711 0000 2068**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda Dentro do Estado**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**152269874173500 - 2026-01-12T17:43:10-03:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**108967662**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**45.282.447/0001-39**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **METROBUS TRANSPORTE COLETIVO SA** CNPJ/CPF: **02.392.459/0001-03** DATA DA EMISSÃO: **12/01/2026**

ENDEREÇO: **Rua Patriarca, 299** BAIRRO: **Vila Regina** CEP: **74.453-610** DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO: **Goiania** FONE/FAX UF: **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **103014110** HORA DE SAÍDA

**FATURA / DUPLICATAS**

Núm. Fatura: **206** Núm. Dup.: **001**  
Valor Orig.: **R\$ 15780,00** Vencimento: **26/01/2026**  
Valor Liq.: **R\$ 15780,00** Valor: **R\$ 15780,00**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **0,00** VALOR DO ICMS: **0,00** BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: **0,00** VALOR DO ICMS ST: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **15780,00**

VALOR DO FRETE: **0,00** VALOR DO SEGURO: **0,00** DESCONTO: **0,00** OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS: **0,00** VALOR DO IPI: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **15780,00**

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: **1 - Destinatário** FRETE POR CONTA: **1 - Destinatário** CODIGO ANT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:  
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CEST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
200000000290	AR CONDICIONADO 12.000 BTUS	84151011	0102		5102	UN	1,00	2700,0000	2700,00					
200000000291	AR CONDICIONADO 9.000 BTUS	84151011	0102		5102	UN	3,00	2500,0000	7500,00					
200000000292	AR CONDICIONADO 28.000 BTUS	84151011	0102		5102	UN	1,00	5580,0000	5580,00					

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISCO:  
Pedido: 206  
ORDEM: 137439. LICITACAO: 62761. PROCESSO: 202500005030180. PREGAO: 64/2025. CONTRATO: 88/2025. DADOS BANCARIOS:  
BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL 104 AGENCIA: 1626 CONTA CORRENTE: 579042592-1. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU  
EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.