

| | | |
|--|---|----------------|
| RECEBEMOS DE MAX MEDICAL COM. PROD. MÉD. HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.000.686 |
| | | SÉRIE: 1 |

19

| | | |
|---|--|---|
| MAX MEDICAL COM. PROD. MÉD. HOSPITALARES LTDA EPP RUA ANA SOUZA, 46 - - JACUPEMBA, Aracruz, ES - CEP: 29196384 - Fone/Fax: 2732751188 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.686 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3221 0310 4606 7400 0122 5500 1000 0006 8610 6310 0080 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 | |

| | | |
|---------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 082613931 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF 10.460.674/0001-22 |
|---------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|

| | | | |
|--|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVACQUA | | CNPJ/CPF 14.355.640/0001-29 | DATA DA EMISSÃO 20/03/2021 |
| ENDEREÇO PRAÇA JOSÉ VALENTIN LOPES, S/N - | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 29490-000 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO Atílio Vivacqua | FONE/FAX 2835381109 | UF ES | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

| |
|---------------|
| FATURA |
|---------------|

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| 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 27.640,00 | |
| VALOR DO 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 27.640,00 |

| | | | | | |
|--|--|-------------|------------------|------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---|----------|------|------|-------|----------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 0037 | LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAMANHO M CAIXA COM 100 UNDS | 90189099 | 4102 | 5102 | CX | 100,0000 | 84,5000 | 8.450,00 | | | | | |
| 0036 | LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAMANHO P CAIXA COM 100 UNDS | 90189099 | 4102 | 5102 | CX | 150,0000 | 84,5000 | 12.675,00 | | | | | |
| 0035 | LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAMANHO PP CAIXA COM 100 UNDS | 90189099 | 4102 | 5102 | CX | 50,0000 | 84,5000 | 4.225,00 | | | | | |
| 0023 | MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO CAIXA COM 50 UNDS | 90189099 | 4102 | 5102 | CX | 100,0000 | 22,9000 | 2.290,00 | | | | | |

| | | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref.: AF: 104/2021. PROCESSO: 1305/2021. BANCO: Sicoob. AG: 3007. C/C: 1115111. | RESERVADO AO FISCO |