

|                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                   |                                                                                                                   |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |                    |             |                        |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|------------|--------------------|-------------|------------------------|------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>DROGARIA REDE BOM PRECO EIRELI - DROGARIA BOM PRECO</b><br>RUA PEDRO COIMBRA GARCIA, 309 - PONTAL DA BARRA<br>29345-000 MARATAIZES - ES<br>28 3532-5410                                                                                   |                                                                                   | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0-ENTRADA 1-SAÍDA<br><b>031 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</b> |       | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3220 0701 9630 5900 0148 5500 1000 0000 3115 7670 6604<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |      |       |            |                    |             |                        |            |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS OU RECEB.TERC. NO ES TRIBUT.                                                                                                                                                                                           |                                                                                   |                                                                                                                   |       | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>332200040461784 27/07/2020 16:02:39                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |       |            |                    |             |                        |            |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>081.894.54-6                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                                                                              |       | CNPJ<br>01.963.059/0001-48                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |       |            |                    |             |                        |            |
| DESTINATÁRIO                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                   |                                                                                                                   |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |                    |             |                        |            |
| NOME - RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                   |                                                                                                                   |       | CNPJ<br>14.355.640/0001-29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |       |            |                    |             |                        |            |
| ENDEREÇO<br>PC PC JOSE VALENTIM LOPES, 8                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                                                                                                                   |       | DATA DA EMISSÃO<br>27/07/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |       |            |                    |             |                        |            |
| MUNICÍPIO<br>ATILIO VIVACQUA                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                   |                                                                                                                   |       | CEP<br>29490-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |       |            |                    |             |                        |            |
| UF<br>ES                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                                                                                                                   |       | DATA DA SAÍDA<br>27/07/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |       |            |                    |             |                        |            |
| FONE / FAX<br>28 3538-1509                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                   |                                                                                                                   |       | HORA DA SAÍDA<br>16:02:33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |       |            |                    |             |                        |            |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                   |                                                                                                                   |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |                    |             |                        |            |
| CÁLCULO DO IMPOSTO                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                   |                                                                                                                   |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |                    |             |                        |            |
| BASE CÁLC ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   | VALOR ICMS<br>0,00                                                                                                |       | TOTAL DOS PRODUTOS<br>12.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |                    |             |                        |            |
| VALOR FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                   | VALOR SEGURO<br>0,00                                                                                              |       | TOTAL DA NOTA<br>12.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |       |            |                    |             |                        |            |
| VALOR DESCONTO<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   | OUTRAS DESP<br>0,00                                                                                               |       | VALOR IPI<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |       |            |                    |             |                        |            |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                   |                                                                                                                   |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |                    |             |                        |            |
| NOME - RAZÃO SOCIAL<br>9-Sem Transp.                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                   |                                                                                                                   |       | CÓDIGO ANTT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |       |            |                    |             |                        |            |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                                                                                                                   |       | PLACA DO VEIC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |       |            |                    |             |                        |            |
| MUNICÍPIO                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                   |                                                                                                                   |       | UF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |       |            |                    |             |                        |            |
| QUANTIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                   |                                                                                                                   |       | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |       |            |                    |             |                        |            |
| ESPECIE                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                                                                   |       | UF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |       |            |                    |             |                        |            |
| MARCA                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                   |                                                                                                                   |       | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |       |            |                    |             |                        |            |
| NUMERAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                   |                                                                                                                   |       | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |       |            |                    |             |                        |            |
| PESO BRUTO                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                   |                                                                                                                   |       | PESO LÍQUIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |       |            |                    |             |                        |            |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                   |                                                                                                                   |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |                    |             |                        |            |
| CODIGO PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                                            | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                    | NCM/SH                                                                                                            | CSOSN | CFOP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL        | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS             | ALÍQ. ICMS |
| 36392                                                                                                                                                                                                                                                                     | AVENTAL ABERTO BRANCO EM PEBD POLIETILENO(PLASTICO)<br>Cód. Barras: 7897169260528 | 30049099                                                                                                          | 0102  | 5102                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UND  | 2.000 | 6,00       | 12.000,00          | 0,00        | 0,00                   |            |
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |                                                                                                                   |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |                    |             |                        |            |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Valor Aproximado dos Tributos R\$ 0.00(0.00%) Fonte:IBPT<br>Cod.Cli: 4 -<br>AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 307/2020<br>BANCO SICOOB<br>AGENCIA: 3001 CONTA CORRENTE: 32363-2<br>- V.Apl.: 202006160930 -                                       |                                                                                   |                                                                                                                   |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            | RESERVADO AO FISCO |             |                        |            |
| Gerado em 27/07/2020 às 16:03 pelo UniDANFE 3.7.10 Free   www.unidanfe.com.br                                                                                                                                                                                             |                                                                                   |                                                                                                                   |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |                    |             |                        |            |
| RECEBEMOS DE DROGARIA REDE BOM PRECO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 031. EMISSÃO: 27.07.2020 VALOR TOTAL: 12.000,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PC PC JOSE VALENTIM LOPES, 8, CENTRO, 29490-000-ATILIO VIVACQUA-ES |                                                                                   |                                                                                                                   |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |                    |             |                        |            |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                                                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |            |                    |             | NF-e<br>031<br>SÉRIE 1 |            |