

RECEBEMOS DE MAX MEDICAL COM. PROD. MÉD. HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.737
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1



**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 000.000.737  
**SÉRIE: 1**  
 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
 3221 0610 4606 7400 0122 5500 1000 0007 3715 0207 4756

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 332210037200343 - 10/06/2021 09:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 082613931	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 10.460.674/0001-22

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVACQUA</b>		CNPJ/CPF 14.355.640/0001-29	DATA DA EMISSÃO 10/06/2021
ENDEREÇO PRAÇA JOSÉ VALENTIN LOPES, S/N -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 29490-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Atilio 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 5.850,00
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 5.850,00

**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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0107	AVENTAL PROTEÇÃO MANGA LONGA EM TNT G	90189099	4102	5102	UN	600,0000	9,7500	5.850,00					

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref.: AF: 189/2021. PROCESSO: 2694/2021. BANCO: Sicoob. AG: 3007. C/C: 11151111.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------