

| | | |
|---|--|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Cirúrgica Itambé Produtos Hospitalares CIRURGICA ITAMBE EIRELI ME AV. BRASIL, N° 5709 ZONA 05 - MARINGÁ - PR CEP: 87.015.280 FONE: (44) 3346 - 4300 | DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.677 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 4120 0726 8470 9600 0111 5500 1000 0016 7713 6038 4338 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS | |

| | | |
|---|---------------------------------|-----------------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.39645-28 | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 26.847.096/0001-11 |
|---|---------------------------------|-----------------------------------|

| | | | |
|--|----------------------------------|---------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | DNP/JC/CPF/Estrangeiro | DATA DE EMISSÃO |
| NOMENCLATURA SOCIAL FUNDO MUNIC DE SAUDE ITAUNA DO SUL | | 09.272.190/0001-70 | 30/07/2020 |
| ENDEREÇO RUA PORTUGAL, 625 | Bairro/DISTRITO CENTRO | CEP 87980-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/07/2020 |
| MUNICÍPIO ITAUNA DO SUL | FONE/FAX (44)3436-1087 | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DE SAÍDA 16:24:29 |

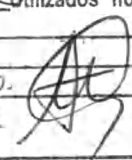
| | |
|-------------------------|-----------------------|
| FATURA/DUPLICATA | |
| 001 | 29/08/20 R\$ 9.900,00 |

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.900,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.900,00 |

| | | | | | |
|--|--------------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| | 0-Rem (CIF) | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | | | | | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
| 1950 | TESTE RAPIDO COVID-19 IGG/IGM 10310030208 Lote=20E018 Qtd=100 Fab=01/05/2020 Val=30/11/2020 | 30021590 | 040 | 5102 | UND | 100 | 99,00 | 9.900,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |

COVID-19

| | |
|--|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAUNA DO SUL | |
| Declaramos que recebemos as mercadorias e/ou serviços constantes nesta Nota Fiscal Nº <u>1.677</u> de <u>30/07/20</u> utilizados no setor <u>Saúde</u> | |
| Funcionário <u>Jorge</u> |  |
| Data: <u>30/07/20</u> | |
| ASSINATURA | |

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

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DISP 19/2020 PROC 71/2020 REQ 12139 COVID-19 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 35.746-4 | RESERVADO AO FISCO |

| | | |
|--|---|---|
| Recebemos de CIRURGICA ITAMBE EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 30/07/2020, Valor Total: R\$9.900,00, Destinatário: FUNDO MUNIC DE SAUDE ITAUNA DO SUL RUA PORTUGAL, 625 - CENTRO - ITAUNA DO SUL/PR | | NF-e Nº 000.001.677 SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |