

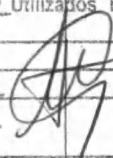
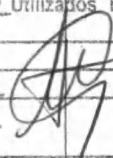
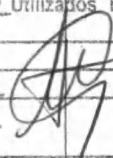
Recebemos de RISE QUIMICA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.000.091 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 RISE QUIMICA AV MASSUO YOSHIY, 4590 - PARQUE INDUSTRIAL - MARIALVA - PR - CEP: 86990-000 Fone: (44)3090-6005 - FAX: (44)3090-6005 edivanerise2020@hotmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.091 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO) 4120 0834 9221 2200 0157 5500 1000 0000 9110 0000 0920 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102-VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TE	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9082733890	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 34.922.122/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAUNA DO SUL - PR		CNPJ / CPF 09.272.190/0001-70	DATA DA EMISSÃO 10/08/2020
ENDEREÇO R PORTUGAL, 625		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 87980-000
MUNICÍPIO ITAUNA DO SUL		UF PR	TELEFONE / FAX (44)3436-1087
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:27:04

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.275,00	
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 4.275,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI														
20	TAPETE SANITIZANTES 1,20X80	40169100	0102	5102	LIN	15,00	285,00	0,00	4.275,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00														
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="14"> PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAUNA DO SUL Declaramos que recebemos as mercadorias e/ou serviços constantes nesta Nota Fiscal Nº <u>91</u> de <u>10/08/20</u> Utilizados no setor <u>saúde</u> Funcionário <u>Tonié</u> Data: <u>10/08/20</u> ASSINATURA  </td> </tr> </table>														PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAUNA DO SUL Declaramos que recebemos as mercadorias e/ou serviços constantes nesta Nota Fiscal Nº <u>91</u> de <u>10/08/20</u> Utilizados no setor <u>saúde</u> Funcionário <u>Tonié</u> Data: <u>10/08/20</u> ASSINATURA 													
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAUNA DO SUL Declaramos que recebemos as mercadorias e/ou serviços constantes nesta Nota Fiscal Nº <u>91</u> de <u>10/08/20</u> Utilizados no setor <u>saúde</u> Funcionário <u>Tonié</u> Data: <u>10/08/20</u> ASSINATURA 																											

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
