

|                                                                                                                          |                                         |                                                                   |                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| RECEBEMOS DE BELLAVIA COM. DE EQUIP. E MATS.HOSP.EIRELLI OS PRODUTOS-SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | VALOR NOTA<br>R\$ 3.200,00                                        | <b>NF-e</b><br><b>Nº: 000.000.155</b><br><b>SÉRIE : 1</b> |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>/ /                                                                                               | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARRASCO BONITO-FMSCB |                                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BELLAVIA COM. DE EQUIP. E MATS.HOSP.EIRELLI</b><br>AV. ALFREDO NASSER QUADRA 39 LOTE 7B, 833<br><br>CENTRO PARAISO DO TOCANTINS TO<br>TEL/FAX: 6333611013<br>CEP: 77600000 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - Entrada 1<br>1 - Saída 1<br>Nº 000.000.155<br>SÉRIE : 1<br>FOLHA: 1 de 1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>1720 0533 2319 5700 0106 5500 1000 0001 5510 0000 0017<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><b>VENDA MERCADORIA DENTRO UF - SAIDA</b>                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>294963839                                                                                                              | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA<br>CNPJ<br>33.231.957/0001-06                                                                                                                                                                                                                                                                                |

#### DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                                        |                            |                                |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARRASCO BONITO-FMSCB |                            | CNPJ/CPF<br>11.740.122/0001-30 | DATA DA EMISSÃO<br>07/05/2020                   |
| ENDEREÇO<br>AV.TOCANTINS, 185                                          | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>77985-000               | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>07/05/2020             |
| MUNICÍPIO<br>CARRASCO BONITO                                           | FONE/FAX<br>(63) 3344-1463 | UF<br>TO                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>HORA DE SAÍDA<br>18:22:17 |

#### INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

|                                                                          |                             |                                  |                    |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARRASCO BONITO-FMSCB |                             | CNPJ / CPF<br>11.740.122/0001-30 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO<br>AV.TOCANTINS, 185                                            | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>77985-000                 |                    |
| MUNICÍPIO<br>CARRASCO BONITO                                             | UF<br>TO                    | FONE / FAX<br>6333441463         |                    |

#### FATURA

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                   |                         |                                 |                                    |                                      |
|-----------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00   | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>3.200,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00            | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                 |
| VALOR APROX. DOS TRIBUTOS<br>0,00 |                         |                                 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>3.200,00    |                                      |

#### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|              |                                |             |               |                    |              |
|--------------|--------------------------------|-------------|---------------|--------------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>9-Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF                 | CNPJ/CPF     |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO                      |             | UF            | INSCRIÇÃO ESTADUAL |              |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE                        | MARCA       | NUMERAÇÃO     | PESO BRUTO         | PESO LÍQUIDO |

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO            | NCM SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPÍ  | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|-----------------------------------------|----------|-------|------|-------|---------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|------|---------------------------|
| 0022       | MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA CX C/50 UNID | 90189099 | 0 102 | 5102 | CX    | 20,0000 | 160,00         | 3.200,00    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 | 0,00                      |

#### DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>ATEND.: ADMINISTRADOR - VENDA(S): 2215 - COND.PGTO: DINHEIRO<br>DOC EMITIDO POR OPTANTE SIMPLES NACIONAL LC 123/2006 NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS BANCO BRADESCO AGENCIA:1554-7 CONTA CORRENTE:32200-8 CS OSN.: 102=3.200,00 Trib. aprox. R\$ 134,40 Federal e 576,00 Estadual, Fone:IBPT/FECOMERCIO RS - CLIENTE: (1145) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARRASCO BONITO-FMSCB - CONTRATO N.46 2020 ORIUNDO DE LICITACAO N.11 2020 PROCESSO N.33 2020 MATERIAL ADQUIRIDO PARA ACAO VIRUS COVID 19 | RESERVADO AO FISCO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|