


|  |   |  |                                     |
|--|---|--|-------------------------------------|
| RECT. A A Z SAUDE COM DE PROD. MEDICOS E HOSP EIRELI EPP OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   | VALOR NOTA<br>RS 290,44                        | NF-e<br>Nº: 000.005.587<br>SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>/ /   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO<br>MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE |                                     |

|  |   |   |
|--|---|---|
| <b>A A Z SAUDE COM DE PROD. MEDICOS E HOSP EIRELI EPP</b><br>RUA PROFESSORA VIERO, 1340<br><br>MADUREIRA CAXIAS DO SUL RS<br>TEL/FAX: 5432277600<br>CEP: 95040520 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1<br>Nº 000.005.587<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1 de 1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4323 1017 2384 5500 0142 5500 1000 0055 8713 1316 5993 |
|  | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA PARA COMERCIALIZAÇÃO FORA ESTADO</b>   |   |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0290566029   | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTÁRIA   | CNPJ<br>17.238.455/0001-42  |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

|   |          |                                |                               |
|---|----------|--------------------------------|-------------------------------|
| NOME RAZÃO SOCIAL<br>MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE |          | CNP/CNPJ<br>76.995.430/0001-52 | DATA DA EMISSÃO<br>04/10/2023 |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA MANOEL RIBAS, 620               |          | BARRIO/DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>85580-000              |
| MUNICIPIO<br>ITAPEJARA D'OESTE                      | UF<br>PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL             | HORA DE SAÍDA<br>09:47:06     |

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                 |                         |                       |                                 |                                   |                                   |                                   |                               |                                    |  |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 |                         | VALOR DO ICMS<br>0,00 |                                 | BASE DE CÁLCULO ICMSSUBST<br>0,00 |                                   | VALOR DO ICMSSUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |                               | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>290,44 |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00      | DE TRASPENSA ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00              | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS<br>0,00 |                                   | VALOR TOTAL DA NOTA<br>290,44 |                                    |  |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|   |         |                             |             |                           |                                  |                                |
|---|---------|-----------------------------|-------------|---------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL<br>TRANSPORTE TRANSLOVATO LTDA       |         | FRETE POR CONTA<br>0 - Rem. | CODIGO ANTI | PLACA DO VEIC<br>IMD 8B27 | UF                               | CNP/CNPJ<br>89.823.918/0001-44 |
| ENDEREÇO<br>RUA HONORATO BAZEL, 225, DESVIO RIZZO |         | MUNICIPIO<br>CAXIAS DO SUL  |             | UF<br>RS                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0290179165 |                                |
| QUANTIDADE<br>1                                   | ESPECIE | MARCA                       | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO<br>5,000       | PESO LIQUIDO<br>5,000            |                                |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO     | NCM SH   | CSOSN | CIOP | UNID | QUANT | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ICMSSUBST |      | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|----------|----------------------------------|----------|-------|------|------|-------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------------|------|---------------------------|
|          |                                  |          |       |      |      |       |                |             |              |            |           | ICMS            | IPI  |                           |
| 4600     | ANEL EXERCITADOR DE MAOS E DEBOS | 95089100 | 0 102 | 6102 | UN   | 2,000 | 27,58          | 55,16       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00            | 0,00 | 0,00                      |
| 4700     | ROLO DE POSICIONAMENTO           | 94042900 | 0 102 | 6102 | UN   | 2,000 | 117,64         | 235,28      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00            | 0,00 | 0,00                      |

**BN TRANSPORTES**  
Placa: IMD 8B27

"CARO CLIENTE  
CONFIRA A MERCADORIA NO  
ATO DO RECEBIMENTO!  
EM CASO DE AVARIAS, FAÇA UMA  
RESSALVA NO CONHECIMENTO DA  
NF E RECUSE O MATERIAL.  
NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR  
FALTA E/OU DANOS NOS MESMOS  
APÓS A ACEITAÇÃO DOS PRODUTOS."

**DADOS ADICIONAIS**

|  |                    |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>REFERENTE AO EMITENTE: 04/10/2023 - CNPJ: 17.238.455/0001-42 - LOCAL DE EMISSÃO: MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE - RUA MANOEL DE BRUNO NAVEGAS, 620 - 1340 - ITAPEJARA D OESTE - PR - CEP: 85580-000<br>REFERENTE AO DESTINATÁRIO: PLACA: IMD 8B27<br>DANFE EMITIDO POR ME DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA: MAURÍCIO L. SILVA PARA TRIBUTAÇÃO FISCAL DE ITAPEJARA D OESTE | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|