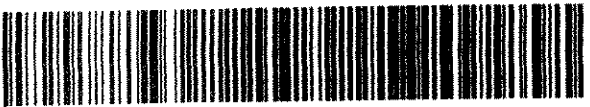


|                                                                                                                                                                   |                                          |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>ARIANE DE ALMEIDA EIRELI</b><br>RUA CHACARA OURO BRANCO, S/N - LAGEADO<br>18740-000 TAQUARITUBA - SP<br>014 99701-1088 |                                          | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO<br>AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br><br>0-ENTRADA<br>1-SAÍDA <b>1</b><br><br><b>000.011.789</b><br><b>SÉRIE 1</b><br><b>FOLHA 1/1</b> | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3520 0704 3860 6800 0101 5500 1000 0117 8915 9827 2240<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 DE MERCADORIAS</b>                                                                                                               |                                          | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135200543371040 02/07/2020 10:43:23</b>                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>685.013.613.116</b>                                                                                                                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.<br> | CNPJ<br><b>04.386.068/0001-01</b>                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                                                                             |                                    |                                   |                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO</b><br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA TAQUARITUBA</b> |                                    | CNPJ<br><b>45.437.175/0001-07</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>02/07/2020</b> |
| ENDEREÇO<br><b>RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - HOSPITAL</b>                                  | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br><b>18740-000</b>           | DATA DA SAÍDA                        |
| MUNICÍPIO<br><b>TAQUARITUBA</b>                                                             | UF<br><b>SP</b>                    | FONE / FAX                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   |
|                                                                                             |                                    | HORA DA SAÍDA                     |                                      |

|                               |                             |                                  |                              |                                     |                                |
|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>     |                             |                                  |                              |                                     |                                |
| BASE CÁLC ICMS<br><b>0,00</b> | VALOR ICMS<br><b>0,00</b>   | BASE CÁLC ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR ICMS ST<br><b>0,00</b> | TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>965,00</b> |                                |
| VALOR FRETE<br><b>0,00</b>    | VALOR SEGURO<br><b>0,00</b> | VALOR DESCONTO<br><b>0,00</b>    | OUTRAS DESP<br><b>0,00</b>   | VALOR IPI<br><b>0,00</b>            | TOTAL DA NOTA<br><b>965,00</b> |

|                                              |         |                                         |             |               |                    |
|----------------------------------------------|---------|-----------------------------------------|-------------|---------------|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         |                                         |             |               |                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                          |         | FRETE POR CONTA<br><b>9-Sem Transp.</b> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF                 |
| ENDEREÇO                                     |         | MUNICÍPIO                               |             | UF            | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                                   | ESPÉCIE | MARCA                                   | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO    | PESO LÍQUIDO       |

| CÓDIGO PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO         | NCM SH   | CST | CEP  | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|------------|
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | LEITE PAST INTEGRAL HOMOG IL DOS ANJOS | 04012090 | 040 | 5101 | LT   | 386   | 2,50       | 965,00      | 0,00        | 0,00       |            |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <b>TERCEIRO SETOR</b><br/>         Prefeitura Municipal de Taquarituba<br/> <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Colaboração <i>04/2020</i><br/> <input type="checkbox"/> Termo de Fomento       </div> <div style="margin-top: 20px;"> <i>AG-2412-X</i><br/> <i>QC-40385-F</i> </div> |  |                                        |          |     |      |      |       |            |             |             |            |            |

|                                                       |                    |
|-------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|                                                       |                    |

Desenvolvido por CETI Software - www.cetinformatica.com.br

Gerado pelo UniDANFE 3.7.10 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE ARIANE DE ALMEIDA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.011.789. EMISSÃO: 02/07/2020 VALOR TOTAL: 965,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA TAQUARITUBA - RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO, 18740-000-TAQUARITUBA-SP

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**000.011.789**  
**SÉRIE 1**