RECEBEMOS DE CIRURGICA SÃO FELIPE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/11/2015 VALOR TOTAL: R$ 578,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AV. DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO Matelandia-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.003.637
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA SÃO FELIPE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - EPP
AVENIDA EMILIO JOHNSON, 547
VILA STA TEREZINHA - 83501-000
Almirante Tamandare - PR Fone/Fax: 04133541001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.003.637
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4115 1107 6267 7600 0160 5500 1000 0036 3710 0839 0109

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS	**141150176745180 - 16/11/2015 11:19:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9054623507		**07.626.776/0001-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA	**76.206.465/0001-65**	**16/11/2015**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 800	**CENTRO**	**85887-000**	**16/11/2015**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Matelandia	**PR**	**4532628350**		**11:11:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**578,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**578,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TGM TRANSPORTES LTDA CARGAS E ENCOMENDAS	**(0) Emitente**				**84.964.840/0003-26**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA CELSO GARCIA CID, 8905, CJ HAB. FLORES	**Londrina**	**PR**	**9058290251**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CAIXA**			**0,400**	**0,400**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14494	OXÍMETRO DE DEDO SÉRIE:145215202469/70X2	90189099	0400	5102	UN	2,0000	289,0000	578,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PAGAMENTO EM ATÉ 30 DIAS DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 3510-6 C/C: 27.649-9, CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 1630 OP. 003, C/C 2284-8, BANCO BRADESCO AG: 1205-0 C/C: 4333-8. VENCIMENTO 16/12/2015. EMPENHO 12601/2015, PROCESSO 13/2015, LICITAÇÃO 5/2015, PREGÃO 05/2015. LOCAL DE ENTREGA: RUA 11 DE JUNHO, 930, CENTRO, MATELANDIA/PR, POSTO DE SAÚDE CENTRAL, CPE:85887-000, FONE:(45)3262-1097.
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO