RECEBEMOS DE PLASMEDIC COM DE MAT P/USO MED E LABORATORIAL EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/12/2015 VALOR TOTAL: R$ 424,32 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AV DUQEU DE CAXIAS, 800 CENTRO Matelandia-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.022.094
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PLASMEDIC COM DE MAT P/USO MED E LABORATORIAL EIRELI
AV MAURICIO CARDOSO, 706
CENTRO - 99700-450
Erechim - RS Fone/Fax: 35229210

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.022.094
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4315 1209 2003 0300 0122 5500 0000 0220 9413 7903 0392

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 MERC ADQ OU RECEB TERC	**143150203968441 - 03/12/2015 14:25:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0390140279		**09.200.303/0001-22**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA	**76.206.465/0001-65**	**03/12/2015**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DUQEU DE CAXIAS, 800	**CENTRO**	**85887-000**	**03/12/2015**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Matelandia	**PR**	**45326283**		**14:25:31**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**22094**
Venc.	**02/01/2016**
Valor	**R$ 424,32**

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
424,32	**72,13**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2,76**	**424,32**

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**	**12,73**	**424,32**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	**(0) Emitente**				**88.085.485/0007-08**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DR ALCEBIADES DA CUNHA CABRAL	**Erechim**	**RS**	**0390070718**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**VOLUMES**			**40,000**	**40,000**

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
123	ATADURA CREPE 15 CM	30059090	000	6102	UN	1.088,0000	0,3900	424,32	424,32	72,13		17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: {Banco do Brasil Ag 4251-X Conta Corrente: 20256-8 Vlr Aprox Trib R$ 130,48 30,75% assim distribuido : Uniao: 30,75% Fonte:IBPT } REF A EMPENHO 37622, PE 05/2015 REQUISICAO 12600/2015, ENTREGAR NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	