| RECEBEMOS DE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Stokmed Produtos Hospitalares Ltda | | | | | | | | | | | | | | NF-e | | |
|--|---|--|-----------------------------|--|---|----------------------------|-----------------------------|--|-----------------|--------------------------|----------------------------------|----------------------------|---|----------------------|--|--|
| DATA DE RECEBIMENTO | E RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | | | | | | | | | | | | 0.035.761 : 001 | |
| Identificação do Emitente Stokmed Produtos Hospitalares Ltda | | | | | | | E Aux | OANFF Oocumen kiliar da l | E to Nota | | | | | | | |
| ************************************** | | | | . Maringa, 1 niliano Pern EP 83324-4 | Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA | | | CHAVE DE ACESSO 4116 1011 0897 3200 0116 5500 10 | | | | 00 0357 6110 0099 1460 | | | | |
| CIRUP Produtos para | | Pinhais - PR lefone: (41) 3033-4011 | | | | 00.035. IE 00 HA 01/ | 1 | Consulta de autenticidade no portal na www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no | | | | site da Sefaz Autorizadora | | | | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de merc. ao | TOLIA 017 02 | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160168593932 25/10/2016 10:38:59 | | | | | | | | | | | | |
| Venda de merc. adq. de terceirosIE DO SUBST. TRIBUTÁRIOCNPJINSCRIÇÃO ESTADUAL11.089.732 | | | | | | | | | | | | 9.732/0 | 0001-16 | | | |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Municipio de Matelandia CPF/CNPJ DATA DA 25/10/2016 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENDERECO Avenida Duque de Caxias, 800 | | | | | | | BAIRRO / DISTRITO Centro | | | СЕР | | | DATA DA ENTRADA / SAÍDA 25/10/2016 25/10/2016 | | | |
| MUNICÍPIO Matelandia | | | | FONE/FAX (45) 3262 | | UF PR | INSCR | ICÃO ESTADUAL | | | HORA DA ENTRADA / SAÍDA 10:38 | | | | | |
| 1 23/11/16 140,90 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO 0,00 | | | | | | | | SUBSTITUIC | oi | | | | valor 140.9 | R TOTAL DOS PRODUTOS | | |
| $ \begin{array}{c cccc} valor\ do\ frete \\ 0,00 & 0,00 & 0,00 \end{array} \begin{array}{c cccc} besconto \\ 0,00 & 0,00 & 0,00 \end{array} $ | | | | | | utras de ,00 | ESPESAS A | CESSÓRIAS | | VALOR DO IPI 0,00 | | | VALOR TOTAL DA NOTA 140,90 | | | |
| TRANSPORTADOR VOLUM RAZÃO SOCIAL | RANSPORTAL | | FRETE POR CONTA 9 - Sem Fre | | | CÓDIGO ANTT | | PLACA DO VEÍCULO UF | | CNPJ/CPF | | | | | | |
| ENDERECO | | | | | MUNICÍPIO | | | | | | UF | UF INS | | NSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE | UANTIDADE ESPÉCIE | | | MARCA NUMERACÃ | | | | | | so bruto),000 | | | PESO LÍQUIDO 0,000 | | | |
| DADOS DOS PRODUTOS / | SERV | iços | | | | | | | | | | | | | 1,1,40 1,11,40 | |
| ' | | DESCRIÇÃO DO or de Cabeca p/ | | TOS / SERVIÇOS I Tecnimed | | 902110 | _ | CFOP UNI 5102 UN | D. QUA | NT. V. UNIT. V. 1 140,90 | 140,90 V | 0,00 | 0,00 | V.ICMS 0,00 | V.IPI ALIQ ICMS ALIQ IPI 0,00 0 0,00 | |
| Carga Tributária: R\$ 5,92 Fonte da Carga Tributaria: | IBPT | / Lote: 2016 - ' | Val.: 01/0 | 01/2050 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL | | | VALO | R TOTAL DOS SER | vicos | | | BAS | E DE CÁI | LCULO DO ISSON | | VA | LOR DO I | SSON | | |
| DADOS ADICIONAIS | | | <u> </u> | | | | | | | | | | | | | |

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECEBEMOS DE

Stokmed Produtos Hospitalares Ltda

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N°000.035.761 SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

Stokmed Produtos Hospitalares Ltda



Av. Maringa, 1228 Emiliano Perneta CEP 83324-442 Pinhais - PR Telefone: (41) 3033-4011

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

N°000.035.761 SÉRIE 001 FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

4116 1011 0897 3200 0116 5500 1000 0357 6110 0099 1460

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160168593932 25/10/2016 10:38:59

1411001083939

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.089.732/0001-16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de merc. adq. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9050679583

OBSERVAÇÕES

Nota de empenho: 12167/2016 Pagamento via deposito bancario

Banco do Brasil

Ag. 3275-1 C/C 16706-1

Local de entrega:

Farmacia Basica Municipal Av. Cristovao Colombo, 1425

Centro

CEP. 85887-000

Cotacao frete: R\$ 20,00

Seq. 99146

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE

PERMITE APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 4,49 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,19 % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.