

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.800,00 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, SN CENTRO MATELANDIA-PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.720.393

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500

JARDIM MANOEL PENNA - 14098-515

RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639639090

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

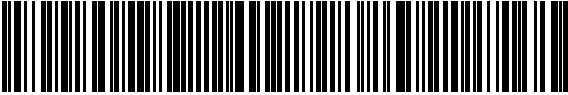
0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.720.393

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0652 2027 4400 0192 5500 1000 7203 9311 0025 3617

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

135200498989218 - 18/06/2020 20:18:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582156635119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990767807

CNPJ

52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE MATELANDIA

CNPJ / CPF

76.206.465/0001-65

DATA DA EMISSÃO

18/06/2020

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

AV DUQUE DE CAXIAS, SN

CENTRO

85887-000

18/06/2020

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

MATELANDIA

PR

4532621097

582156635119

20:12:00

FATURA / DUPLICATA								
Num.	001							
Venc.	24/06/2020							
Valor	R\$ 1.800,00							
CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.800,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0,00	29,70	1.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,00	0, 00	136,80	1.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA

(0) Emitente

43.244.631/0006-73

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RUA ANTONIO MOISES SAADI, 355

RIBEIRAO PRETO

SP

582151926112

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4

CX

200,000

200,000

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	
0005883	RESPIRADOR HOSP REF 8801 EAN: 7891040091300 Reg.Anvisa: 80284930200 - Lote: I201561 Marca: 3M Validade: 30/06/2023 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=108,00 vICMSUFRemet=0,00	63079010	500	6108	PC	400,0000	4,5000	1.800,00	1.800,00	216,00	0,00	12,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: EMPENHO 5466/2020 - LOCAL DE ENTREGA SECRETARIA DE SAUDE - Nro. Pedido Interno: 034805 - Nro Pregao: 82/2020 - Processo: 82/2020 - Ordem de Compra: 5466/2020 - Forma de Pagamento: CARTEIRA Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 108.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Email do Destinatário: farmacia.saudecentral@matelandia.pr.gov.br nfe.ta@tanet.com