

RECEBEMOS DE ACL ASSIST E COMERCIO DE PRODUTOS P LABORATORIO LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/04/2021 VALOR TOTAL: R\$ 403,20 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTROQ MATELANDIA-PR

**NF-e**  
**Nº. 000.021.185**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ACL ASSIST E COMERCIO DE PRODUTOS P LABORATORIO LTDA EPP  
Av. Cerro Azul, 2485  
Jd Novo Horizonte - 87010-055  
MARINGA - PR Fone/Fax: 4430293222

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

**Nº. 000.021.185**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**4121 0422 6274 5300 0185 5500 1000 0211 8517 4542 1091**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS DE MERCADORIAS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**141210077660345 - 12/04/2021 15:42:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**9069846448**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
**22.627.453/0001-85**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA**

CNPJ / CPF  
**76.206.465/0001-65**

DATA DA EMISSÃO  
**12/04/2021**

ENDEREÇO  
**AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTROQ**

CEP  
**85887-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**12/04/2021**

MUNICÍPIO  
**MATELANDIA**

UF  
**PR**

FONE / FAX  
**4532628358**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**15:41:57**

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**  
Venc. **12/05/2021**  
Valor **R\$ 403,20**

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
<b>403,20</b>	<b>72,58</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6,65</b>	<b>403,20</b>
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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>30,64</b>	<b>403,20</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>JOAO CARLOS SQUINZANI BORTOLINE-ME(CENTRAL)</b>	<b>(0) Emitente</b>				<b>03.831.729/0002-89</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>AV. PALMEIRAS, 2259</b>	<b>MARINGA</b>	<b>PR</b>	<b>9051106161</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>1</b>	<b>VOLUME</b>			<b>2,600</b>	<b>2,600</b>

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
3393	TIRA DE URINA 10 AREAS - SENSI 10 - CX 100 TIRAS C/ 1 CRALPLAST	38220010	000	5102	CX	15,0000	26,8800	403,20	403,20	72,58		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: CD 78388 - EMP 3783/2021  
ENDERECO DE ENTREGA: RUA 11 DE JUNHO, 930 POSTO DE SAUDE CENTRAL - CENTRO - MATELANDIA - PR - 85887-000  
BANCO DO BRASIL AG 1187-8 C/C 116877-0

RESERVADO AO FISCO