RECEBEMOS DE DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/10/2021 VALOR TOTAL: R$ 500,40 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE MATELANDIA - AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.077.631
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
RUA GOVERNADOR NEY BRAGA, 4335
ZONA 1 - 87501-330
UMUARAMA - PR Fone/Fax: 4436218181

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.077.631
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1003 9244 3500 0110 5500 1000 0776 3117 2706 7326

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
VENDAS DE MERCADORIAS	**141210225483733 - 14/10/2021 14:03:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
9021399741			**03.924.435/0001-10**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE MATELANDIA	**76.206.465/0001-65**	**14/10/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800	**CENTRO**	**85887-000**	**14/10/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MATELANDIA	**PR**	**04532628376**		**14:01:17**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**11/11/2021**
Valor	**R$ 500,40**

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**500,40**

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**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**500,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA.	**0-Por conta do Rem**				**80.227.796/0001-59**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANITA GARIBALDI, 861	**PONTA GROSSA**	**PR**	**2010436039**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	**CAIXAS**			**46,000**	**46,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
20650	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 120ML GEN Lote: 2I5785 Quant: 120.000 Fab: 01/07/2021 Val: 30/07/2023 PMC: 0.00	30043290	060	5405	FR	120,0000	4,1700	500,40	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PREGAO ELETRONICO 009/2021 N° DO EMPENHO: 5471/2021 ATA DE REGISTRO DE PRECOS Nº 008/2021 - PREOCESSO ADM Nº 013/2021 LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL - AV CRISTOVAO COLOMBO, 1985 CENTRO - MATELANDIA - PR - CEP 85887-000 SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR. ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG: 0645-9 C/C: 12094-4	