RECEBEMOS DE MAB EQUIPAMENTOS EIRELI - CNPJ 37.658.173/0001-01 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 25/06/2021 Dest/Rem: MUNICIPIO DE MATELANDIA - CPF/CNPJ 76.206.465/0001-65 Total: 5.097,00

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
Nº 000.001.754
SÉRIE: 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

# MAB EQUIPAMENTOS EIRELI

**AVENIDA NOSSA SENHORA DA PENHA 2796**
**SANTA LUIZA - 29045-402**
**VITORIA - ES**

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **000.001.754**
SÉRIE: **001**
FOLHA: **1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3221 0637 6581 7300 0101 5500 1000 0017 5413 3905 0701**

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 DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS | 332210041093057 25/06/2021 10:38:06 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 083667512 | | 37.658.173/0001-01 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| MUNICIPIO DE MATELANDIA | 76.206.465/0001-65 | 25/06/2021 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA / ENTRADA |
|---|---|---|---|
| AV DUQUE DE CAXIAS 800 | CENTRO | 85887-000 | 25/06/2021 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA / ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| MATELANDIA | | PR | | 10:29 |

**FATURA / DUPLICATA**

| NÚMERO DA FATURA | VALOR ORIGINAL DA FATURA | DESCONTO DA FATURA | VALOR LÍQUIDO DA FATURA |
|---|---|---|---|
| 1754 | 5.097,00 | 0,00 | 5.097,00 |

| | |
|---|---|
| NÚMERO | 001 |
| VENCIMENTO | 25/07/2021 |
| VALOR | 5.097,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR ICMS SUBST. | VALOR APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.097,00 | 611,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.097,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **5.097,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B. CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0033 | CONDICIONADOR DE AR SPLIT INVERTER 9.000 BTUS Q/F - TCL | 84151011 | 000 | 6.108 | UN | 3 | 1.699,00 | 5.097,00 | 0,00 | 5.097,00 | 611,64 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CLIENTE: 152-MATELANDIA PREFEITURA GABINETE DO PREFEI
DADOS BANCARIOS:BANCO DO BRASIL AG:0095-7 | CONTA: 29.246-X
DIFERENCIAL DE ALIQUOTA CONFORME EC 87-FCP UF DEST= 305,82 ICMS UF REMET= 0,00
LOCAL DE ENTREGA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
ENDEREÇO: AVENIDA CRISTOVAO COLOMBO, 1425 - BAIRRO: CENTRO
TELEFONE: (47) 3262-8390
RESPONSAVEL RECEBIMENTO: LUCI OU DETE
HORARIOS ATENDIMENTOS: 07:30 AS 11:30 - 13:00 AS 17:00 - SEGUNDA A SEXTA

#Nº EMPENHO: 6812/2021
#PREGÃO ELETRONICO: 45/2021
#PROCESSO: 72/2021

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

RESERVADO AO FISCO