RECEBEMOS DE MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/07/2021 VALOR TOTAL: R$ 80,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.009.361
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
AV PINTASSILGO, 462
PQ DAS LARANJEIRAS - 87083-085
MARINGA - PR Fone/Fax: 4433464605

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.009.361
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 0732 4214 2100 0182 5500 1000 0093 6113 1357 7081

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	**141210159990441 - 26/07/2021 15:52:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9080336044		**32.421.421/0001-82**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA	**76.206.465/0001-65**	**26/07/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DUQUE DE CAXIAS, 800	**CENTRO**	**85887-000**	**26/07/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MATELANDIA	**PR**	**4532628376**		**15:52:05**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**20/08/2021**
Valor	**R$ 80,00**

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
80,00	**14,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**80,00**
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**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**80,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AGEX ENCOMENDAS URGENTES LTDA	**(0) Emitente**				**18.016.343/0001-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250	**LONDRINA**	**PR**	**9062837940**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**VOLUME**				

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
6149	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML NUTRIMED	39269030	000	5102	UN	100,0000	0,8000	80,00	80,00	14,40		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NOTA DE EMPENHO Nº 4410/2021, LICITACAO Nº 104/202 LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA BASICA MUNICIPAL-AV CRISTOVAO, 1425 - MATELANDIA/PR COTACAO Nº 673434 P 11926 Banco Brasil - Ag 7631-7 C/C 201-1	