

RECEBEMOS DE NOVASUL.COM.PRODS. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 10375</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA</b>	R\$ 326,80
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

 <p><b>NOVASUL COM PRODS HOSPITALARES LTDA</b> RUA AUGUSTO BERTICELLI 67 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: 5435232005</p>	<p align="center">Identificação do Emitente</p> <p align="center"><b>RS</b></p>	<p align="center"><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 10375</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>FOLHA 1 / 1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO <b>4321 0814 5957 2500 0184 5500 1000 0103 7516 7184 7956</b></p> <p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou site da Sefaz Autorizadora</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>143210166616950 17/08/2021</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>1700009092</b>	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO <b>45 3262 8350/1097S</b>
	CNPJ <b>14.595.725/0001-84</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>					
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA</b>		CNPJ/CPF <b>76.206.465/0001-65</b>	DATA DA EMISSÃO <b>17/08/2021</b>		
ENDEREÇO <b>AV DUQUE DE CAXIAS N.: 800</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>85887000</b>	DATA DA ENTRADA/SAÍDA <b>17/08/2021</b>	
MUNICÍPIO <b>MATELANDIA</b>	FONE/FAX <b>45 3262 8350/1097S</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	HORA DE SAÍDA <b>11:19:00</b>	

<b>FATURA</b>	10375/1	16/09/2021	326,80
---------------	---------	------------	--------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
326,80	39,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	326,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,61	101,14	0,00	<b>326,80</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL <b>BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF <b>RS</b>
ENDEREÇO <b>RUA MARIO GAGEIRO FILHO</b>		MUNICÍPIO <b>PASSO FUNDO</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0910261776</b>	
QUANTIDADE <b>01</b>	ESPÉCIE <b>VOLUMES</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>2,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>2,000</b>

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1938	EPINEFRINA 1MG/ML HYPOFARMA LOTE 21010202 Fab/Vct. 12/01/2021 - 31/01/2023	30039099	000	6108	UN	200	1,6340	1,6340	326,8000	326,80	39,22	0,0000	12	

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {BANCO DO BRASIL AG: 0132-5 CONTA: 63619-3 // BANCO SICREDI AG: 0217 CONTA: 00432-4 // PIX - TIPO CNPJ - CHAVE 14.595.725/0001-84 - * FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO MOMENTO DA ENTREGA NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES * Vlr Aprox.Trib.R\$ 101,14 (30,95%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 17,50% Fonte:IBPT } P.E. 09/2021 PROC 13/2021 EMPENHO 9773/2021 - ENTREGA: FARMACIA BASICA MUNICIPAL - AV. CRISTOVAO COLOMBO, 1425 - CENTRO	RESERVADO AO FISCO	