																-					
Recebemos de S					-	ı serviço	s constar	ntes da	Nota l	Fiscal E	letrô	ònica indicad	a ao lado.					NF-			
Emitida em 05/08/2021 no valor de R\$ 29,50  DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: MUNICIPIO DE MATELANDIA (2832)														N	900.00		68				
																		Série (	)01		
			DUTOS MEDICOS LTDA  AV RIO GRANDE DO SUL, 2477 - CRISTOVAO - MEDIANEIRA -				DANF Documento Aux Nota Fiscal Elet 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA				CHAVE DE ACESSO 4121 0832 9860 7300 0190 5500 1000 000						04 6814 6435 3720				
· 0/ 3L			P: 85774-000 one: (45)3264-0052				N° 000.000.4 SÉRIE 00 FOLHA 1/			1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizador										
NATUREZA DA OPE VENDAS	PROTOCOLO DE A							utorização de uso 141210168736048 05/08/2021 13:57:58													
							STADUAL DO SUBST. TRIBUTÁARIO CNPJ							141210100730040 03/00/2021 13:37:30							
9080898204											3	2.986.073/	0001-90								
DESTINATÁR NOME / RAZÃO SOO		ENTE											CNPJ / CPF			DA	TA DA	EMISSÃO			
MUNICIPIO		ANDI	A (2832)										76.206.465/0001-65					05/08/2021			
ENDEREÇO						BAIRRO /												ATA DA SAÍDA			
AV DUQUE MUNICÍPIO	DE CAXIAS	5, 800								CENTRO ELEFONE / FAX			85887-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL HO				05/08/2021 Ora da saída				
MATELAND						62-8350 INSCRIÇÃO ESTADUAL				13:57:47											
FATURA					•			_													
Tipo de Pagar		iro			Valor do Pa	gamen	to: R\$ 2	9,50													
DUPLICATAS																					
Parc:001 Valor: Vencimento:	,	)																			
CÁLCULO DO																					
BASE DE CÁLCULO				VALOR DO	ICMS				В	ASE DE CA	ÁLCU	ILO DO ICMS SU	JBST. VAL	OR DO ICMS SU	JBST.	V	ALOR T	OTAL DOS P	RODUTO	OS	
0,00 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO				0,00							0,00				29,50						
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR E	OO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00				DESP. ACESSÓRIAS 0,00			VALOR DO IPI 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 29,50			,50	
TRANSPORTA	ADOR / VOLU	MES 1	TRANSPORT	TADOS								,									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE													CÓDIGO ANTT	PLACA DO	VEÍCULO UF	C	NPJ / C	PF			
ENDERECO							9=Sem Ocorrência de Transporte  MUNICÍPIO							UF INSCRIÇÃO ESTADUAL							
ENDEREÇU							MUNICIPIO										.beruç	.10 15111150			
DADOS DOS I	PRODUTOS /	SERVI	ços																		
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO					NCM/SI	H CSOSN	CSOSN CFOP UN		ID. QTDI	E.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALO		VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI		
	SONDA NUTRI ENTERAL C/GUIA N12 TAYLOR					9018392	1 0102	5102	UN	1	,000			29,50		ICIV	0,00		0,00		
DADOS ADIC: INFORMAÇÕES COI Voce pagou aproxi Federal R\$ 0,00, E	MPLEMENTARES madamente de tri stadual R\$ 0,00, 1		ıl R\$ 0,00, Total	R\$ 0,00 T	ROCO R\$ 0,00								RESERVADO	AO FISCO							