RECEBEMOS DE VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/10/2021 VALOR TOTAL: R$ 4.139,68 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.004.429
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI
AV LADISLAO GIL FERNANDEZ, 010
JD BELO HORIZONTE - 86870-000
IVAIPORA - PR Fone/Fax: 4334721605

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.004.429
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1032 6354 4500 0134 5500 1000 0044 2913 2251 2440

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	**141210228405415 - 18/10/2021 17:24:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9081227125		**32.635.445/0001-34**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA	**76.206.465/0001-65**	**18/10/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800	**CENTRO**	**85887-000**	**18/10/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MATELANDIA	**PR**	**4532628350**		**17:26:38**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**17/11/2021**
Valor	**R$ 4.139,68**

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
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**7,88**	**4.139,68**
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**	**902,12**	**36,36**	**4.139,68**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	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
2174	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X50 CIEX EAN: 7896544925489;	48114110	0500	5405	UN	5,0000	3,1000	15,50	0, 00	0, 00		0, 00	
2174	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X50 CIEX EAN: 7896544925489;	48114110	0500	5405	UN	115,0000	3,1000	356,50	0, 00	0, 00		0, 00	
5258	IODOPOLIVIDONA DEGERMANTE 1000ML FARMAX	30039099	0102	5102	UN	24,0000	17,8400	428,16	0, 00	0, 00		0, 00	
4298	IODOPOLIVIDONA USO TOPICO 1000ML FARMAX	30039099	0102	5102	UN	48,0000	17,4900	839,52	0, 00	0, 00		0, 00	
2350	SONDA URETRAL N 12 BIOSANI EAN: 7898451970057;	90183921	0102	5102	UN	5.000,0000	0,5000	2.500,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: EMPENHO 12020/2021
ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA CRISTOVAO COLOMBO, 1425 POSTO DE SAUDE - CENTRO - MATELANDIA - PR - 85887-000
VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R$ 902,12, ESTADUAIS: R$ 0,00. Total: R$ 902,12. Fonte: IBPT.
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006
CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0633-5 C/C 38.622-7 - CAIXA ECONOMICA AG 3627 C/C 935-2 OP 0
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 902,12

RESERVADO AO FISCO