

RECEBEMOS DE BRASIL DEVICES E. HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.520,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO Matelandia-PR

**NF-e**  
**Nº. 000.001.961**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BRASIL DEVICES E. HOSPITALARES**

R: Graca Aranha, 875 - BRCAO 01 Sala B  
Vargem Grande - 83321-020  
Pinhais - PR Fone/Fax: 4136993278

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.001.961**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**4122 1234 6805 9200 0151 5500 1000 0019 6110 0009 0248**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**141220300382189 - 12/12/2022 16:28:02**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**9082507296**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**34.680.592/0001-51**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**MUNICIPIO DE MATELANDIA**

CNPJ / CPF

**76.206.465/0001-65**

DATA DA EMISSÃO

**12/12/2022**

ENDEREÇO

**AV DUQUE DE CAXIAS, 800**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**85887-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**Matelandia**

UF

FONE / FAX

**PR 4532628350**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

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
<b>2.520,00</b>	<b>453,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.520,00</b>
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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.520,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**89.823.918/0005-78**

ENDEREÇO

**RUA FRANCISCO MUNOZ MADRID 1001**

MUNICÍPIO

**Sao Jose dos Pinhais / PR**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**9016258323**

QUANTIDADE

**1**

ESPÉCIE

**VOLUMES**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**3,000**

PESO LÍQUIDO

**3,000**

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
26	DETECTOR FETAL Lote: 8834100B4037373 x1, Lote: 8834100B4037376 x1, Lote: 8834100B4037379 x1, Lote: 8834100B4037380 x1, Lote: 8834100B4037381 x1, Lote: 8834100B4037383 x1, Lote: 8834100B4037387 x1, Lote: 8834100B4037388 x1, Lote: 8834100B4037390 x1	90181290	100	5102	PC	9,0000	280,0000	2.520,00	2.520,00	453,60		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: :: Pedido:953 :: OC:18851/2022 :: End de Entrega:SECRETARIA DE SAUDE - RUA CRISTOVAO COLOMBO, 1425 - CENTRO - MATELANDIA/PR - CEP: 85887-000 - FONE: 45 3262-8390 :: Nota de Empenho:18851/2022 PREGAO ELETRONICO 076/2022 PROCESSO 143/2022 Nota de Empenho: 18851/2022 PREGAO ELET Email do Destinatário: comprasmatelandia2021@gmail.com  
Inf. fisco: :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT BANCO BRASIL AG: 1622-5 C/C: 20.562-1, CEF AG: 1630 OP. 003, C/C 3061-1. "Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de ICMS e IPI." para as vendas do optante do Simples Nacional.

RESERVADO AO FISCO