RECEBEMOS DE FACIOLI & FACIOLI COM DE PROD HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/04/2022 VALOR TOTAL: R$ 522,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.845
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FACIOLI & FACIOLI COM DE PROD HOSPITALARES LTDA
RUA AUGUSTO BERTICELLI, 067
CENTRO - 99740-000
BARAO DE COTEGIPE - RS Fone/Fax: 5499629

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.845
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4322 0431 1332 9500 0106 5500 1000 0008 4512 9826 4218

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 MERC ADQ OU RECEB TERC DEST A NAO CONTRIB	**143220077577278 - 12/04/2022 16:01:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
1700010376		**31.133.295/0001-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE MATELANDIA	**76.206.465/0001-65**	**12/04/2022**

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

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MATELANDIA	**PR**			

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**	**0,00**	**522,00**
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**	**522,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
B TRANSPORTES LTDA	**(0) Emitente**				**04.353.469/0043-14**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DR ARCEBIADES DA CUNHA CABRAL	**ERECHIM**	**RS**	**ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**VOLUMES**		**1**	**6,000**	**6,000**

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
1060	COMPRESSA DE GAZE HID 7,5 X 7,5 13 FIOS C/ 500	58030010	0101	6108	PCT	30,0000	17,4000	522,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: {BANCO CRESOL AG 5502 CONTA 10972-0 ** EXCLUSAO DE ICMS DA BASE DE CALCULO DE PIS E DA COFINS CFE JULGAMENTO DO TEMA 69, PARECER PGFN N 14 483/2021 ** Vlr Aprox Trib R$ 164,17 31,45% assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 18,00% Fonte:IBPT- LOCAL DE ENTREGA: CONSULTORIO ODONTOLOGICO CENTRAL - AV CRISTOVAO COLOMBO - EMPENHO 3323/2022 }

RESERVADO AO FISCO