| RECEBEMOS DE METROMED COM DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL | ı |
|---|---|
| ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/05/2022 VALOR TOTAL: R\$ 129,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE MATELANDIA - AV DUQUE DE | ı |
| CAXIAS, 800 CENTRO Matelandia-PR | |
| | |

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEB DE TERCEIROS

NF-e

Nº. 000.076.626 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

METROMED COM DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ESTRADA BOA ESPERANCA, 1918 FUNDO CANOAS - 89163-920 Rio do Sul - SC Fone/Fax: 4735319800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



N°. 000.076.626 Série 001 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 0583 1570 3200 0122 5500 1000 0766 2610 1296 4290

342220098220598 - 17/05/2022 16:07:28

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 252244710 0990854521 83.157.032/0001-22 DESTINATÁRIO / REMETENTE CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MATELANDIA 76.206.465/0001-65 17/05/2022 BAIRRO / DISTRITO DATA DA SAÍDA/ENTRADA ENDERECO

85887-000 AV DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO 17/05/2022 FONE / FAX ÎNSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA MUNICÍPIO Matelandia 16:08:00 PR 4532628376 FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

| | 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 | | |
|-----|---------------------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|--|--|
| Į | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,13 | 129,00 | | |
| - [| 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 | 11,93 | 9,80 | 129,00 | | |
| | TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | | | | |

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT THE CNPL / CPF PLACA DO VEÍCULO (0) Emitente B. TRANSPORTES LTDA 04.353.469/0035-04 MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL 254936296 Rua Prefeito Wenceslau Borini, 2751 - Canta Galo Rio do Sul SC OUANTIDADE **ESPÉCIE** NUMERACÃO PESO BRUTO PESO LÍOUIDO 1 1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| 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 |
| 7899 | CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS INFANTIL Lote: 56525 | 90183929 | 040 | 6108 | UN | 100,0000 | 1,2900 | 129,00 | 0, 00 | 0, 00 | | 0, 00 | |
| , | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | ı |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Nr. Pedido: 0322-000082||EMPENHO: 2928/2022 PREGAO ELETRONICO: 13/2021 LOCAL DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE SAUDE - RUA CRISTOVAO COLOMBO 1425. [MD5: d183489caba8b7b7546db928693b29f8] B. BRASIL AG. 0276-3 - CC 282126-5 /PIX 83157032000122||CARO CLIENTE: FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO MAXIMO EM
24H APOS RECEBIMENTO E EM CASO DE DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO NO NUMERO (47) 3531-9800, NAO
ACEITAREMOS RECLAMACOES E/OU DEVOLUCOES POSTERIOR A ESTE PRAZO.//CARO TRANSPORTADOR: FAVOR
CONFIRMAR COM O DESTINATARIO HORARIO DE EXPEDIENTE/RECEBIMENTO E SE NECESSARIO AGENDAR
ENTREGA.||Exclusao do ICMS da base de calculo do PIS e da COFINS conforme decisao transitada em julgado no Mandado de Seguranca n 5004374-45.2017.4.04.7205||"ICMS diferencial de aliquota sem cobranca com base na manifestacao do estado do PR com base na lei n 20.949 de 31/12/2021" Email do Destinatário: licitacoes@matelandia.pr.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 11,93

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 23/05/2022 as 08:48:33