RECEBEMOS DE SUPERMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/12/2022 VALOR TOTAL: R$ 158,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.145
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
AV SOUZA NAVES, 1675
CENTRO - 86870-000
IVAIPORA - PR Fone/Fax: 43999749939

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.145
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 1247 1819 7600 0171 5500 1000 0001 4519 0100 0379

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	**141220291911044 - 02/12/2022 14:33:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9095601100		**47.181.976/0001-71**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA	**76.206.465/0001-65**	**02/12/2022**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800	**CENTRO**	**85887-000**	**02/12/2022**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MATELANDIA	**PR**	**4532628350**		**14:32:57**

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
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,69**	**158,00**
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**	**36,23**	**3,12**	**158,00**

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
1	**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
7490	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA TAMANHO ADULTO WELL LEAD	90183219	0102	5102	UN	3,0000	9,0000	27,00	0, 00	0, 00		0, 00	
7490	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA TAMANHO ADULTO WELL LEAD	90183219	0102	5102	UN	3,0000	9,0000	27,00	0, 00	0, 00		0, 00	
4198	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA TAMANHO INFANTIL WELL LEAD	90183219	0500	5405	UN	6,0000	9,0000	54,00	0, 00	0, 00		0, 00	
7104	MASCARA FACIAL VENTURI ADULTO ADVANTIVE	90189099	0500	5405	UN	5,0000	10,0000	50,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 17200/2022
ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA CRISTOVAO COLOMBO, 1425 - POSTO DE SAUDE - CENTRO - MATELANDIA - PR - 85887-000
VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R$ 36,23, ESTADUAIS: R$ 0,00. Total: R$ 36,23. 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
Inf. fisco: BANCO DO BRASIL AG 8570-7 C/C 701-3
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 36,23

RESERVADO AO FISCO