| RECEBEMOS DE DATA DE RECEB | | | ODUTOS HOSPITALARES L AÇÃO E ASSINATURA DO R | | DUTOS C | ONSTANTES | DA NOTA FISCA | AL INDICA | ADA AO L | ADO | | | | | NF-e N° 43699 |
|--|--|------------|---|--|----------|--|--------------------|----------------|---------------------------------------|------------------|--------------------------------|-------------------------------------|-----------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| RECEBIDO POR | Municipio de Matelandia | | | | | | RG/CPF | | | | ASSINAT | SÉRIE 0 | | | |
| CENTERM FLORENAL QUEDAS DO CHAPECO | IEDI- (RIBEIR D PALMI | ITAL | ente | DANI DOCUMEN AUXILIAI DA NOTA FI ELETRÓN 0 - ENTRAD 1 - SAÍDA N° 43699 SÉRIE 0 FOLHA 1 | Consul | CHAVE DE ACESSO 4223 1203 6520 3000 0332 5500 0000 0436 9917 4005 4598 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora | | | | | | | | | |
| farmaceutica2@centermedi.com.br;faturamentosc@centermedi.com NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral 342230293844856 12/12/2023 | | | | | | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO EST 260516392 | | | . est. sui 955204 | bs. tributái 4 | RIO | | O3.652.030/0003-32 | | | | | | | | |
| NOME/RAZÃO S | DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO DATA DA EMISSÃO | | | | | | | | | | | | | | |
| Municipio e | de Mate | | BAIRRO/DISTRITO | | | | 76.206.465/0001-65 | | | | | 12/12/2023 DATA DA ENTRADA/SAÍDA | | | |
| Av Duque | de Caxi | as N.: 800 | | | FONE/FA | AX | Centro | | | | 85887000 INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | 12/12/2023 HORA DE SAÍDA |
| MATELA | NDIA | | | | 62-1097 | 45 3262-8 | | | | ISENTO | | | | 08:21:00 | |
| FATURA 43699/1 11/01/2024 1142,13 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLC. DO ICMS VALOR DO ICMS BASE CÁLC. ICMS ST VALOR | | | | | | MPORTAÇÃO | ÃO V.ICMS UF R | | ET. VALOR DO FCP | | v | ALOR DO | PIS | VALOR TOTAL PRODUTOS |
| 115 VALOR DO FRET | 1156,00 46,24 0,00 OFRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO O | | OUTRAS D | 0,00 | | 0,00 | V.ICMS | 0 UF DEST | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , | |),00 v | ALOR DA | 18,31 COFINS | 1.156,00 VALOR TOTAL DA NOTA | |
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1.1 | 173 | | 441 | | | 84,34 | 1.156,00 |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL B. Transportes Ltda ENDEREÇO AV Getulio Dornelles Vargas QUANTIDADE ESPÉCIE MARC | | | | | M | DR CONTA 0 - EMITEN MUNICIPIO CHAPECO | NTE | | DIGO ANTT PLACA MD PESO BI | | | ULO | | | 3469000165 TĀO ESTADUAL 34880 |
| 5 | | CAIXAS | | | | | | | 25,000 23 | | | | | | 23,300 |
| CÓD.PROD. | DOS PRODUTOS / SERVIÇOS DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE NCM / EMBALAGEM PARA ESTERILIZAÇÃO 200MM X 100M ROLO CIEX PAPEL GRAU CIRURGICO LOTE 082301ET Fab/Vct. 01/08/2023 - 01/08/2027 -EAN 7899957103451 - Anvisa: ISENTO | | | | 200 CST | CFOP UN 6108 RL | QUANTIDADE | V. UNIT | ÁRIO VIr. Líquido 0000 68,0000 | | V.TOTAI | BC 000 1 | ICMS 156,00 | V.ICMS 46,24 | V.IPI ALIQ. ALIQ ICMS IPI 0,0000 4 |
| CÁLCULO INSCRIÇÃO MU | | SQN | VA | JLOR TOTAL E | DOS SER' | VIÇOS | | E | SASE DE C | ÁLCULO D | D ISSQN | | | VAL | OR DO ISSQN |
| 1100-1-4 | , and the second | | | | 70 | 71400 | | | 0,00 | | | | 0,00 | | |
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | | | | 7 | VENDED | | | | | | | | O AO FISCO | |
| {Retenção confo 17,00% Fonte:I | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 360197 {Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 48195000 IR 1,2% = R\$ 13,87 VIr Aprox.Trib.R\$ 441,13 (38,16%) assim distribuido : Uniao: 21,16% Estado: 17,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PE N° 26/2023, EMPENHO N° 19215/2022, ENTREGA: FARMÁCIA CENTRAL, AV. CRISTOVÃO COLOMBO, N° 1425 - CENTRO, MUNICÍPIO DE MATELÂNDIA/PR - CEP: 85887-000 | | | | | | | | | | | | | | |