RECEBEMOS DE GC LAB DIAGNOSTICOS LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO NF-e VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.110,28 N° 000.009.676 DATA DE RECERIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(MUNICIPIO DE MATELANDIA) PEDIDO: SÉRIE: 1 Nº do Pedido

GC LAB DIAGNOSTICOS LTDA EPP



VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

RUA LAURO JAQUES, 72 Bairro: FLORESTA BELO HORIZONTE - MG - 31015-176 Fone: (31)3504-0660 Fax: (31)

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1 1-SAÍDA

N° 000.009.676 SÉRIE:1 FOLHA:1/1



3123 0420 3523 5400 0102 5500 1000 0096 7617 4821 5723

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131235314933868 - 10/04/2023 15:48:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 002368747.00-08 20.352.354/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO

| NOME / RAZÃO SOC MUNICIPIO DE | | CÓDIGO CNPJ/CPF 003628 76.206.465/0001-65 | | | | | | DATA DA EMISSÃO 10/04/2023 15:46 | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|--|----------|----------|----------------------------|----------|----------|---------------------------------------|----------|----------|--------------------|-----------|-----------|-------|-----------------------|-------|-----------|
| ENDEREÇO AV DUQUE DE CAXIAS, 800 | | | | | | | | BAIRRO/DISTRITO CEP CENTRO 85.887-000 | | | | | | I | DATA DA ENTRADA/SAÍDA | | |
| MUNICÍPIO MATELANDIA | | | | | FONE/FAX (45) 3262-8390 | | | | UF PR | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | I | HORA SAÍDA | | |
| FATURA | FATURA 1 | FATURA 2 | FATURA 3 | FATURA 4 | FATURA 5 | FATURA 6 | FATURA 7 | FATUE | RA 8 | FATURA 9 | FATURA 10 | FATURA 11 | FATURA 12 | FATUR | A 13 FATU | RA 14 | FATURA 15 |
| NÚMERO: VENCIMENTO: VALOR: | 009676-1 10/05/2023 1.110,28 | | | | | | | | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO | VALOR DO ICMS | | | | BASE DE CÁLCUL | O ICMS ST | VALOR DO I | CMS SUBSTITUIÇÃO | VALO | R TOTAL DOS PRODUTOS |
|-----------------|---------------|-----------------|--------|----------|----------------|----------------|-------------|---------------------|----------|----------------------|
| | 1.110,28 | | 133,23 | | 0,00 | | 0,00 | | 1.110,28 | |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | DESCONTO |) | OUTRAS DESPESA | S ACESSÓRIA | SVALOR TOTAL DO IPI | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1.110,28 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | FRETE POR | CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF | | |
|-----------------------------|-----------|-------|---------------------|-------------------|-------------|-------------------|------|--------------------|------|--|
| BRIX | | | 0 - Remetente (CIF) | | | | MG | 94.001.641/0008-80 | | |
| ENDEREÇO | | • | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUA | L | | | |
| AV SEBASTIAO DE B | RITO, 900 | | | BELO HORIZONTE | | MG | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | | NÚMERO PESO BRUTO | | | | PESO LIQUÍDO | | |
| 2 | CX | | | | | | 8,00 | | 8,00 | |
| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | | | | | | | | | |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | PMC | NCM/SH | CST. | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VLR TOTAL BRUTO | VALOR DESC. | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | AL ICMS | <u> </u> |
|-------------------|---|-----|----------|------|------|-----|--------|----------------|--------------------|----------------|---------|---------------|-------------|------------|----------|
| 000330 | VDRL IMUNOTEST SIFILIS LT: 23020210 Val: 02/02/2024 Qtd: 2 | (| 38221990 | 000 | 6108 | FR | 2,00 | 38,00000 | 76,00 | | 76,00 | 9,12 | | 12 | ,00 |
| 000745 | ACIDO URICO ENZIMATICO 2X100ML + 1X3ML LT: 22/2141 Val: 31/03/2024 Qtd: 10 | (| 38221990 | 500 | 6108 | UN | 10,00 | 45,89000 | 458,90 | | 458,90 | 55,07 | | 12 | ,00 |
| 001235 | TIRA DE URINA - 200 TESTES LT: 010322 Val: 29/02/2024 Qtd: 4 | (| 38221910 | 000 | 6108 | TUB | 4,00 | 46,25000 | 185,00 | | 185,00 | 22,20 | | 12 | ,00 |
| 000019 | TP 10X2ML - 200 TESTES LT: 1.22.282 Val: 11/10/2023 Qtd: 2 | (| 38229000 | 000 | 6108 | KT | 2,00 | 178,00000 | 356,00 | | 356,00 | 42,72 | | 12 | ,00 |

SORO ANTI-A INVITROCLONE 1X10ML 6108 UN 1.00 17 19000 17.19 2.06 000361 0 38221300 LT: 280123 Val: 30/01/2025 Qtd: 1 SORO ANTI-B INVITROCLONE 1X10ML 0 38221300 6108 UN 1,00 17,19000 17,19 2,06 17,19 12 000362 LT: 180323 Val: 30/05/2023 Qtd: 1

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF origem R\$ 0,00;

B.C~S.T~Retido:~R\$~0,00~-~Valor~ICMS~Retido:~R\$~0,00~-~Dest.~Entrega:~A/C~PREFEITURA~MUNICIPAL~DE~MATELANDIA~A/C~PREFEITURA~MUNICIPAL~DE~MATELANDIA~A/C~PREFEITURA~A/C~PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: AV CRISTÓVÃO COLOMBO, 1425, CENTRO, 85.887-000, MATELANDIA, PR

Conforme Lei Federal 12.741/2012. Informamos que nesta nota fiscal incide aproximadamente: 0,65% de PIS / 3% COFINS

ALVARÁ SANITÁRIO 2022076549

NF REFERENTE NOTA DE EMPENHO 3130/2023 - PREGÃO 78/2022

DADOS BANCÁRIOS: COOP.: 4027-4 / SICOOB CREDICOM - CONTA: 40.010.527-6

***CONTÉM MATERIAL PERECÍVEL**

Trib. Aprox. R\$:149,32 Federal e R\$:199,84 Estadual Fonte: IBPT 316342 .

Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 77,71. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO