

RECEBEMOS DE MAGNUS MED COM.DE PROD.HOSPITALARES E MED.LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA DO LADO.		NF-e
Destinatário: 08069-PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA		Valor Total R\$ 384.00
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	PRAZO: PIX
		Nº: 000.022.081
		SÉRIE: 1

  45 3306-0012 45 3306-0072	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADO TERC	NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230343368234 2023-12-20T11:20:26-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9078564021	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
	CNPJ 30.881.804/0001-08

DESTINATARIO / REMETENTE		RAZAO SOCIAL 08069-PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA		CNPJ/ CPF 76.206.465/0001-65	DATA EMISSÃO 20/12/2023
ENDEREÇO AV. DUQUE DE CAXIAS. 800		BAIRRO CENTRO	CEP 85887000	DATA SAIDA 20/12/2023	
MUNICIPIO MATELANDIA	FONE/FAX 4532628350	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA 11:14:16	

FATURA
TREZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS
022081-001 21/12/2023 384.00

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0.00	0.00	0.00	0.00	384.00	
VALOR FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	384.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF	
	0-EMITENTE	<input type="checkbox"/>				
	1-DESTINAT. 9-SEM	<input checked="" type="checkbox"/>				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	R\$ UNIT.	R\$ TOTAL	BC. ICMS	BC. ICM ST	V. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
489	BOLSA COLOST. OPACA C/ORIF 19-64MM ABERTA ACTIVE LIFE - CONV LOTE: 3C00589 - FABRICACAO: 01/03/2023 - VALIDADE: 29/02/2028	30069110	0102	5.102	UN	30	12.80	384.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0%	0.00%

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Fax:(41)3219-7400 - ALAMEDA CABRAL, 184 CENTRO - CURITIBA-PR - CEP: 80410-210 PRAZO PIX VENDEDOR: 019-RONEY DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR EMPRESA ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO DE ICMS LOCAL DE ENTREGA : POSTO SAUDE - AV. CRISTOVAO COLOMBO, 1425,CENTRO 85887-000 MATELANDIA PR TELEFONE P/ CONTATO :(45) 3262-8390 // DADOS P/ DEPOSITO: BANCO DO BRASIL - AG. 4693-0 C/C: 62.400-4 // PIX CNPJ: 30.881.804/0001-08 COMPRA DIRETA // [FV-04] - 20/12/2023 Usuario: 011	