| RECEBEMOS DE ' FISCAL ELETRÔN MATELANDIA - A | | | | | | | RELI O \$ 245,4 | S PRODU DESTI | UTOS I NATÁF | E/OU SER RIO: PRE | RVIÇOS FEITUI | S CONST RA MUN | 'ANTES I ICIPAL I | DA NO DE |)TA | NIO | NF | _ | n | |
|--|--|---------------------------|---|----------|---|---|--------------------|-----------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------------------|------------------------------|----------------------|---|--------------------|-------------------------------------|-------------------|---------|------------------|--|
| DATA DE RECEBIMI | ECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | | | | | | | | | N°. 000.013.030 Série 001 | | | | | | | | |
| | IDEN | TIFICAÇÃO DO EM | MITENTE | | | | DAI | NFE | | | | | | | | | | | | |
| VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI AV LADISLAO GIL FERNANDEZ, 010 JD BELO HORIZONTE - 86870-000 IVAIPORA - PR Fone/Fax: 4334721605 | | | | | Docum F 0 - EN | Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica | | | CHAVE DE ACESSO | | | | | | | | | | | |
| | | | | | N°. 000.013.030 Série 001 Folha 1/1 | | | | | (| Consulta | de auter | portal naci | ortal nacional da NF-e o site da Sefaz Autorizadora | | | | | | |
| NATUREZA DA OPE | RAÇÃO | | | | | ^ | | | | PROTO | | | IZAÇÃO E | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADU | TAT | VENDAS | S DE M | ERC/ | ADORIAS | | DO CLIDA | T TDIDI | T | <u> </u> | 14 | | | <u>678</u> | - 08 | <u>/03/2023</u> | <u> 10:47</u> | :25 | | |
| INSCRIÇAO ESTADO | | 1227125 | | | INSCRIÇÃO ES | TADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ | | | | | | | | 3 | 32.635.445/0001-34 | | | | | |
| DESTINATÁRIO | | | | | | | | | | | | __ | | | <u> </u> | 173/00 0 | /1-J 1 | | | |
| NOME / RAZÃO SOC | | ENTE | | | | | | | | 70 | CNPJ / C | PF | | | | DATA | DA EMIS | SÃO | | |
| PREFEITUR | RA MUN | NICIPAL DI | E MAT | ELAN | NDIA | | | | | | | | 6.465/(| 0001 | -65 | | | 3/202 | | |
| ENDEREÇO | HOUE | DE CANTA | C 000 | | | | BAI | RRO / DIS | | TTD () | | CE | | 00= (| 200 | DATA | DA SAÍD | | | |
| AVENIDA D MUNICÍPIO | UQUE | DE CAXIA | <u>8, 800 </u> | | | UF FONE / FAX | | | | TKO | TRO 85887-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | 08/03/2023 HORA DA SAÍDA/ENTRADA | | | | |
| MATELAND | OIA | | | | | | P | | | 326283 | 50 | | , | | | | 10: | 44:17 | | |
| FATURA / DUPLI CÁLCULO DO IN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLC. DO ICM 0,0 | | 0,00 BAS | SE DE CÁLC. I | CMS S.T. | VALOR DO ICMS | SUBST. V | . IMP. IN | | ÃO V. | ICMS UF I | 0, 0 | | R DO FCP | 0, 00 | | R DO PIS | 60 V. TO | | ODUTOS 245,40 | |
| VALOR DO FRETE 0,0 | | DO SEGURO DE 0,00 | SCONTO | 0,00 | OUTRAS DESP | | ALOR T | OTAL IPI 0, | 00 V. | ICMS UF I | 0, 0 | - | г. trib. 4 | 9,35 | | R DA COFINS | 76 V. TO | OTAL DA | NOTA 245,40 | |
| TRANSPORTADO | OR / VOLU | MES TRANSPO | ORTADOS | | | | | | | | | | | | | | | | , | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA (0) Emitento | | | | | | NTT | | PLAC | PLACA DO VEÍCULO UF CNI | | | | | J / CPF | | | | | | |
| ENDEREÇO | | | | | M | | | | | | | | RIÇÃO ESTADUAL | | | | | | | |
| QUANTIDADE 1 | | | | | N | UMERAG | ÇÃO | | I | PESO BRUTO | | | | | PESO LÍQUIDO | | | | | |
| DADOS DOS PRO | DUTOS / | | | | | | _ | _ | | | 1 1 | ALOD | WALOR | | 261.0 | VALOR | VALOR | l AT fO | | |
| CÓDIGO PRODUTO | | DESCRIÇÃO DO I | | | | NCM/SH | | | UN | QUAN | · | ALOR UNIT | VALOR TOTAL | IC | CÁLC CMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ICMS | ALÍQ. IPI | |
| | | LETORA DE UR ESCARPACK | RINA SISTE | EMA FE | CHADO 2 | 39269030 | 0102 | 5102 | UN | 60,0 | 000 | 4,0900 | 245,4 | 0 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

| DADOS ADICIONAIS | | | | | | | | |
|------------------|----------------|--|--|--|--|--|--|--|
| INFORMAÇÕES (| COMPLEMENTARES | | | | | | | |

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: 595/2023
In