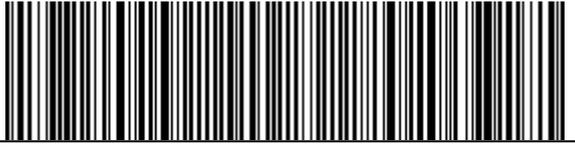


RECEBEMOS DE VERDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Data de Emissão 30/01/2023	NF-e Num. 000.000.383
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do receptor:	Valor total da nota 421,00	Série 1

Logotipo	Identificação do emitente VERDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RUA PREFEITO NEURI BAU, 928 CENTRO SALTO DO LONTRA (46) 3538-1270 85.670-000	PR	CNPJ/CPF 37.882.886/0001-54	Aut. do Ministério da Saúde	Aut. de Emissão 1	Folha: 1 de 1		Chave de acesso 4123 0137 8828 8600 0154 5500 1000 0003 8312 8870 9912
Inscrição Estadual 9085526950	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ/CPF 37.882.886/0001-54	Aut. do Ministério da Saúde		v 4.0			

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
Nome/Razão Social 274 - PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MATELÂNDIA	Fantasia	CNPJ/CPF 76.206.465/0001-65	Data de Emissão 30/01/2023
Endereço 1 - CRISTOVAN COLÔMBO, 1425 - SECRETARIA DE SAUDE/ODON	Bairro/Distrito CENTRO	CEP 85.887-000	Data de Entrada/Saída 30/01/2023
Município MATELANDIA	Fone/Fax (45) 3262-8366	UF PR	Enquadramento Tributário
Inscrição Estadual		Inscrição Suframa	Hora de Entrada/Saída 11:41:55

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
Nome/Razão Social 274 - PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MATELÂNDIA	CNPJ/CPF 76.206.465/0001-65	Inscrição Estadual ISENTO	
Endereço CRISTOVAN COLÔMBO, 1425	Bairro/Distrito CENTRO	CEP 85.887-000	
Município MATELANDIA	UF PR	Fone/Fax (45) 3262-8366	

FATURA Condição de Pagamento **2 - 30 DIAS**

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
383/1	01/03/2023	421,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base cálculo Icms Subst. 0,00	Valor do Icms Subst. 0,00	Valor do ICMS Desonerado 0,00	Valor total bruto dos produtos 421,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 421,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
Nome/Razão Social	Frete por conta 0 - Contratação por conta de Remetente (CIF)		Código ANTT	Placa(s) do veículo	UF	CNPJ/CPF	
Endereço	Município				UF	Inscrição Estadual	
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração	Total de Itens da Nota 200,0000	Total de Itens Lançados 2,0000	Peso Bruto 0,0000	Peso Líquido 0,0000

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
465	ROLETE DENTAL MAXCLEAN PC C/100 CX C/100	30059090	060	5405	CX	100,000	2,1000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
465	ROLETE DENTAL MAXCLEAN PC C/100 CX C/100	30059090	060	5405	CX	100,000	2,1100	211,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN				
Inscrição Suframa	Inscrição Municipal 01	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS					
Tributo ICMS ST.	Alíquota Base Cálculo P 0,0000	Imposto 0,00	Isentas 0,00	Outras 421,00	Diferidas 0,00
Legenda: P - Base e Alíquota em Percentual Q - Base e Alíquota em Quantidade					
NOTA DE EMPENHO Nº 515/2023 DADOS BANCARIOS SICOOB AGÊNCIA 4342 CONTA CORRENTE 48862-3					