RECEBEMOS DE: DIPROM - DISTR.PROD.ODONT.MAT.LTDA - ME
(1767) - PREF MUNIC DE MATELANDIA

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº.: 000023652
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 1.440,00 - Chave NFe: 31240216366888000110550010000236521139131144 - Cond.Pgto: 011-30 DIAS - Forma Pgto: CARTEIRA - Nro Pedido: 183517

NFe v4.0 - VERSÃO 6.7

DIPROM FARMA

DIST. DE PRODUTOS ODONT. E MATERIAIS LTDA - ME
Rua Luiz Barbato, 80A - Bairro Aristeu da Costa Rios
Pouso Alegre/MG - CEP 37.558-466 - **Tel: (35) 3422-7889**
www.dipromfarma.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000023652
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 0216 3668 8800 0110 5500 1000 0236 5211 3913 1144

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA LICITACAO - 6102	**131245809673040 08/02/24 15:02:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0019919890049		**16.366.888/0001-10**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(1767) - PREF MUNIC DE MATELANDIA	76.206.465/0001-65	08/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800	CENTRO	85887-000	08/02/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MATELANDIA	4532628350	PR		15:01:53

FATURA / DUPLICATA

001 09/03/2024 1.440,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.440,00	172,80	0,00	0,00	1.440,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.440,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS EIF	0 - Emitente			SP	06321409001320

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Sylvia da Silva Braga, 415	CAMPINAS	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME (S)		183517	1,000 Kg	1,000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%.IPI
00141400 4804.39.90	**PAPEL GRAU CIRURGICO 12CM X 100MT -** **1244/FAB.01/11/23/VAL.01/11/28**	1 12	6102 000	**30** **RL**	48,000000	0,00% 0,00	1.440,00	1.440,00 1.440,00	0,00 0,00	172,80	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARTEIRA
RETENCAO IR 1,2% EMP 1566/2024. LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA BASICA MUNICIPAL, AV CRISTOVAO COLOMBO, 1425, CENTRO, MATELANDIA
Pedido: 183517
CONTA CORRENTE: 64798-5 AGENCIA: 0368-9 BCO. DO BRASIL
Valor ICMS UF Destino R$: 86,40

RESERVADO AO FISCO