RECEBEMOS DE **LICITE SAUDE COMER. DE PROD. HOSP. LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. **7986** SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente
LICITE SAUDE COMER. DE PROD. HOSP. LTDA
RODOVIA PR-317 (SAÍDA PARA IGUARAÇU) - 6752 - PARQUE INDUSTRIAL200 - MARINGA - PR - 87035510

Telefone: 44 31262150
Fax:
E-mail: financeiro@licitesaude.com.br

DANF-e
Documento Auxíliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. **7986**
SÉRIE **1**
FL **1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
4124 1234 2235 3600 0198 5500 1000 0079 8611 8998 1857

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	141240385234337 12/12/2024 16:40:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
9090220370		34223536000198

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
9664 MUNICIPIO DE MATELANDIA	76.206.465/0001-65	12/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV DUQUE DE CAXIAS, 800 800	CENTRO	85887000	12/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MATELANDIA	45 3262-8350	PR		16:40

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	110,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Remetente(CIF)			PR	00428307000430

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA AGRO INDUSTRIA, 1500 - DOMICIANO PRESSOLIN	CASCAVEL	PR	9067123937

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME		1	2,75	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE MATELANDIA	76.206.465/0001-65	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO 1425 FARMACIA BASICA MUNICIPAL	CENTRO	85887-000

MUNICÍPIO	OBSERVAÇÃO	UF	FONE / FAX
MATELÂNDIA	..	PR	4532628366

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9963	GLICOSE 50% 10ML FL EQUIPLEX N LT. 2432856 DATA FAB.: 13/10/2024 DATA VAL.: 12/10/2026 GLICOSE 50% 10ML INJ	30049099	000	5102	FL	200	0,55	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				FIM DOS PRODUTOS									

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS: AF 9717/2024 PREGAO 108 NR. PEDIDO:1030756 NUM. TRANS.:68429 VENDEDOR:1 BANCO DO BRASIL - AG: 7631-7 C/C: 282-8 DOCUMENTO FISCAL COM RETENCAO DE IR 1,2 % TOTALIZANDO O VALOR DE R$ 1.32 EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A IN RFB Nº 1234/12 ART., IN RFB Nº 2145/23 E DECRETOS.	