

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LondriMedi Produtos Hospitalares M. CARREGA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA AV. HENRIQUE MANSANO, 1595 - ALPES CEP. 86.075-000 LONDRINA -PR FONE: (43) 3339-1320 E-MAIL: londrimedifaturamento@gmail.com	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.004.247 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4124 0832 5934 3000 0150 5500 1000 0042 4714 0800 9044 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240253393726 23/08/2024 08:20:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 908.02785-08	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 32.593.430/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MATELANDIA ENDEREÇO AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800 MUNICÍPIO MATELANDIA	CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.206.465/0001-65 DATA DE EMISSÃO 23/08/2024	BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85887-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/08/2024	FONE/FAX (45)3262-8350 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:20:47
--	---	---	--	----------------------------------

FATURA/DUPLICATA 001 22/09/2024 R\$ 600,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 600,00
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 600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA ENDEREÇO AV ANITA GARIBALDI 861 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME MARCA	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59 INSCRIÇÃO ESTADUAL	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
--	---------------------------------------	--------------------	-------------------------	-----------------	--	------------------	-------------------	---------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	CÓDIGO PRODUTO 350	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO MESA DE MAYO	NCM/SH 94029090	CST 040	CFOP 5102	UNID. UN	QUANT. 3	VALOR UNITÁRIO 200,00	VALOR TOTAL 600,00	BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	ALIQ. ICMS 0
---------------------------------	------------------------------	---	---------------------------	-------------------	---------------------	--------------------	--------------------	---------------------------------	------------------------------	------------------------	---------------------------	------------------------

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE A NOTA DE EMPENHO 13802/2024 - PREGAO ELETRONICO 22 - CONTRATO 158 LOCAL DE ENTREGA: DEPOSITO UBS SAO CRISTOVAO - AV. NEREU RAMOS ESQUINA COM A CARLOS GOMES, S/N, BAIRRO SAO CRISTOVAO VEND. A - 15/07/2024 Nota fiscal com retencao de IR 1,2%, VALOR R\$7,20 - LEI COMPLEMENTAR 1234 / 2012 ANEXO I isencao de icms conforme Item 73 do Anexo V do RICMS/PR DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG:1472-9 C/C: 31999-6	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Recebemos de M CARREGA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:23/08/2024,Valor Total: R\$600,00, Destinatário: MUNICÍPIO DE MATELANDIA AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR	NF-e Nº 000.004.247 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR