RECEBEMOS DE MAGNUS MED COM.DE PROD.HOSPITALARES E MED.LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA DO LADO.														NF	-e				
Destinatário: 08069-PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA  DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO						Valor Total RS 23 RECEBEDOR: PRAZO: CONFORME EI										N°: 000.024.218			
DATA DE RECEDIMENTO															RIE:				
45 3306- 45 3306-					DAN DOCUMENTO				TE MUXILIAR SCAL										
MAGNUS MED C	'DA	a 0-ENTRADA					CHAVE DE ACESSO 4124 0330 8818 0400 0108 5500 1000 0242 1812 5160 5104												
RUA ERECHIM.1454 - 85812-260-CASCAVEL-PR BAIRRO: CENTRO - FONES: (45) 3306-0012/007					1-SAIDA N°: 000.024.218					CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF_e									
BAIRRO: CEI			SÉRIE:1 Folha: 1/1							www.nfe.fazenda.gov.br									
NATUREZA DA OPERAÇÂ  VENDA MERC					NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DI 141240090073245 2024-03-26T11										03:00				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9078564021	INS	•								CNPJ 30.881.80	881.804/0001-08								
DESTINATARIO / REMETENTE																			
RAZAO SOCIAL CNPJ/ CPF DATA EMISSÃO 08069-PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA 76.206.465/0001-65 26/03/2024														)					
ENDEREÇO		BAIRRO					JU1-U.	,	CEP	СЕР			DATA SAIDA						
AV. DUQUE DE CAXIAS. 800				FONE/F	4.37			CEN	UF	ı			85887000			26/03/2024			
MUNICIPIO MATELANDIA					52835	0		PR			INSCRIÇÃO ESTADUAL						HORA DE SAIDA 11:01:28		
FATURA	DINTE TIME	DEATCE MOVENIE	A E DOIS	CEN	T A X74	OC													
DUZENTOS E TRINTA E UM REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS 024218-001 25/04/2024 231,92																			
CALCULO DO IMPO				L					L				I.						
BASE DE CALCULO DO ICMS  VALOR DO ICMS  0.00  0.00					DE CAL	CULO DO	ICMS ST	0.0	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  0.00  231.92						
VALOR FRETE	0.00 VALOR	DO SEGURO 0.0	DESCONTO	os		0.0		SAS ACES	SÓRIAS		00 VAI	OR DO IPI		0.00 VALOR	TOTAL DA	A NOTA		31,92	
TRANSPORTADOR /							_												
RAZAO SOCIAL				0-	EMITE			7	O ANTT		PLACA	VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF					
ENDEREÇO					DESTI	LIVI —	UNICIPIO					UF	INSCRIÇÃO EST	ADUAL					
QUANTIDADE ESPECIE MARCA			MARCA	NI TA				ERAÇÃO				PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO				
QUANTIDADE	ESPECIE		MARCA				NUMERA	iÇAO				rr	SO BRUTO		reso eiq	CIDO			
DADOS DOS PRODUT	TOS / SERVIÇOS			1	1	<del></del>	1		1				1		1	<del></del>			
CÓDIGO			NCM/SH 90262090		CFOP 5,102		JANT 2	R\$ UN	IT. 65,98	R\$ TOT	AL I	BC. ICM ST	BC. ICMS	V. ICMS	VLR. I	IPI A	CMS	ALIQ. IPI 0.00%	
118	ESFIGMOMANOMET VELCRO - PREMI LOTE: 192301 - 10/04/2023 - V 10/04/2050	FABRICACAO:		0102	57202							0,00							
3169			90189099	0102	5.102	UN	2	•	49.98	9:	9.96	0.00	0	.00 0.00		0.00	0%	0.00%	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLET										RESE	RVADO	AO FISCO							
INFORMAÇÕES COMPILEMETARES PROCON-PR WWW.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Fax:(41)3219-7400 - ALAMEDA CABRAL, 184 CENTRO - CURITIBA-PR - CEP: 80410-210  PRAZO CONFORME EDITAL VENDEDOR: 013-GUILBER DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR EMPRESA ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO DE ICMS LOCAL DE ENTREGA :  POSTO SAUDE - AV. CRISTOVAO COLOMBO, 1425,CENTRO 85887-000 MATELANDIA PR TELEFONE P/ CONTATO :(45) 3262-8390 // DADOS P/ DEPOSITO: BANCO DO BRASIL - AG. 4693-0 C/C: 62.400-4 // PIX CNPJ: 30.881.804/0001-08  P.E. 116/2023 - EMPENHO 3979/2024 // [FV-04] - 26/03/2024 Usuario: 005																			