

RECEBEMOS DE TATA COM DE EQUIP PARA SAUDE ODONTO MEDICO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		DATA DE EMISSÃO 12/01/2024	NF-e Nº e série: 005114 / 2 R\$ 4.840,00
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO	PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA	

TATA COM DE EQUIP PARA SAUDE ODONTO MEDICO LTDA RUA ALMIRANTE BARROSO, 78 - - SAO FRANCISCO 80510-240 - CURITIBA - PR CNPJ: 11.088.993/0001-11 INSCRIÇÃO 90492689-28 TELEFONE: 4130268072		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 005114 SÉRIE 2 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 41240111088993000111550020000051141213072202 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda ou compra normal		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240011170390 / 2024-01-12T13:53:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90492689-28	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.088.993/0001-11	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA		001514	CNPJ / CPF 76.206.465/0001-65	DATA DE EMISSÃO 12/01/2024
ENDEREÇO AV DUQUE DE CAXIAS, 800 -		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85887-000	DATA 12/01/2024
MUNICÍPIO MATELANDIA	TELEFONE / FAX (45)3262-8350	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 13:42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTOS 4.840,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.840,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL		FRETE POR CONTA 0-Emitente	PLACAS DO VEÍCULO/ UF/ CÓDIGO ANTT	C.N.P.J. / C.P.F.	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 39	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UND.	QTD	VLR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
000003	KIT MACRO MODELO ODONTOLOGICO HIPER BOCAO (Trib aprox: R\$ 1.252,59) FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO BANCARIO NO BANCO DO BRASIL AG - 1622-5 C/C - 52614-2, A EMPRESA EMITENTE É OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	90230000	0102	5102	Un	1,00	4.840,00	4.840,00	0,00	0,00	0,00	0 0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO BANCARIO NO BANCO DO BRASIL AG - 1622-5 C/C - 52614-2, A EMPRESA EMITENTE É OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Nota fiscal enviada para: compras@matelandia.pr.gov.br; comprasmatelandia2021@gmail.com Trib aprox: R\$ 381,39 Federal, R\$ 871,20 Estadual, Fonte: IBPT/FECOMERCIO PR - Ar5Fr7 - REFERENTE A NOTA DE EMPENHO Nº 19324/2023, LICITACAO Nº 26, CONTRATO Nº 22 - LOCAL DE ENTREGA: SECRETARIA DE SAUDE/USB CENTRAL, AVENIDA CRISTOVAO COLOMBO, Nº 1425, BAIRRO CENTRO, MATELANDIA, PR, CEP 85.887-000	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------