


| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------------------|--|---|----------|--|------|--|--------|---------------------------------------|-----------|---|---------|-------------------------------------|------------|-------------------------------------|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO MITENTE TCJM DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA | | | | RODOVIA BR 280 5065 GALPAO17 SALA 1 G, COLEGIO AGRICOLA ARAQUARI-SC CEP: 89245-000 Fone: (41)8786-3533 tcjm@tcjmimport.com | | | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000244 SÉRIE 1 FL 1 / 1 | | | |  CHAVE DE ACESSO 4225 1119 6399 4000 0315 5500 1000 0002 4410 0004 6369 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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros entre | | | | | | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250446679371 10/11/25 13:40:24 | | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 262647656 | | | | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | | | | CPF/CNPJ 19.639.940/0003-15 | | | | | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MATELANDIA | | | | | | | | | | | | CNPJ / CPF / ID Estrangeiro 76.206.465/0001-65 | | | | DATA DA EMISSÃO 10/11/2025 13:19 | | | |
| ENDEREÇO AV DUQUE DE CAXIAS 800 | | | | | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | | | | COMPLEMENTO | | | | DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/11/2025 | | | | | |
| MUNICÍPIO MATELÂNDIA | | | | | | FONE / FAX (45)3262-8350 | | UF PR | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | CEP 85887000 | | HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:19:55 | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BC ICMS 0,00 | | VALOR ICMS 0,00 | | BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | | VALOR ICMS SUBS 0,00 | | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00 | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16.099,92 | | | | | | | | | |
| VALOR FRETE 0,00 | | VALOR SEGURO 0,00 | | VALOR DESCONTO 0,00 | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | | VALOR IPI 0,00 | | VALOR TOTAL DA NOTA 16.099,92 | | | | | | | | | |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL LOCAL EXPRESS | | | | | | FRETE POR CONTA 0-Contrat. por conta do Remetente | | CÓDIGO ANTT | | PLACA - | | UF PR | | CNPJ / CPF 06.199.523/0001-95 | | | | | |
| ENDEREÇO RUA FLORENTINO SUCHLA - 3387 | | | | | | MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS | | | | | | UF PR | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | |
| VOLUMES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| QUANTIDADE 7 | | ESPÉCIE CX | | MARCA | | NUMERAÇÃO 0 | | PESO BRUTO 175,000 | | PESO LÍQUIDO 175,000 | | | | | | | | | |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | | | | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | QTD | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | | | |
| 00063 | 54782 - CARRO DE EMERGENCIA COM TABUA DE MASSAGEM - MARCA ALP TRIBUTOS APROXIMADOS R\$:5224,43 | | | | 94029090 | 0102 | 6120 | UN | 7,0000 | 2.299,99 | 16.099,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |