


RECEBEMOS DE MEDICAL SYSTEM BRASIL IMPORTACAO E COM. DE PROD. MED. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.223
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 MEDICAL SYSTEM BRASIL IMPORTACAO E COM. DE PROD. MED. LTDA AVENIDA LONDRES, 40 - - CENTRO INDUSTRIAL DE ARUJA, Aruja, SP - CEP: 07411650 - Fone/Fax: 08008922177	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 1037 2602 6100 0150 5500 1000 0002 2314 0000 0012 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	N° 000.000.223 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200923464751 - 14/10/2020 12:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188132335116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 37.260.261/0001-50
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL ARUPUA-PR		CNPJ/CPF 01.612.388/0001-44	DATA DA EMISSÃO 14/10/2020
ENDEREÇO R: CAFE FILHO, 168 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86884-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Arapua	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
/ Num.: 223 / V. Orig.: 1.225,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 1.225,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.225,00	VALOR DO ICMS 49,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.225,00	
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 1.225,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL EMITENTE		FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 9,000	PESO LÍQUIDO 9,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
MS-01	MASCARA DESCARTACEL COMUM 3 CAMADAS	63079010	200	6102	UN	2.500,000 0	0,4900	1.225,00	1.225,00	49,00		4,00	

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUA
ATESTADO DE RECEBIMENTO
 Atesto o recebimento dos materiais ou prestação de serviços, constante desta Nota Fiscal / Recibo

Licitação: _____ Modalidade: _____
 Contrato: _____ Aditivo: _____
 Arapua, PR, 14 de 10 de 2020

Assinatura: 

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0000000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESERVADO AO FISCO

