RECEBEMOS DE ATR EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/05/2026 VALOR TOTAL: R$ 1.250,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE - ITAPEJARA D OESTE PREF GABI - RUA MANOEL RIBAS, 620 CENTRO ITAPEJARA D OESTE-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.665
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATR EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

RUA IGUATEMI, 366 SALA 02
PINHEIRINHO - 85506-210
PATO BRANCO - PR Fone/Fax: 4588134262

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.665
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4126 0548 5813 3200 0133 5500 1000 0006 6510 4327 7004

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	**141260174646592 - 07/05/2026 09:20:41**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
9098891118	**820679**		**48.581.332/0001-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE - ITAPEJARA D OESTE PREF GABI	**76.995.430/0001-52**	**07/05/2026**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA MANOEL RIBAS, 620	**CENTRO**	**85580-000**	**07/05/2026**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ITAPEJARA D OESTE	**PR**	**4635268300**		**09:00:46**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.250,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**426,13**	**0,00**	**1.250,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000004471	PLACA ELETRONICA CADEIRA ODONTOLOGICA	94021000	0/101	5102	UN	1,0000	1.250,0000	1.250,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONALNAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.----------DADOS BANCARIOS: BANCO : 748 SICREDI- AGENCIA: 0737 CONTA: 64881-3CHAVE PIX: CNPJ: 48.581.332/0001-33|Voce pagou aproximadamente 34,09% em impostos, sendo:| R$ 182,38 (14,59%) em tributos federais R$ 243,75 (19,50%) tributos estaduais R$ 823,87 pelos produtos/servicos.|Fonte: IBPT v26.1.C (47C8DA) - Lei 12.741/2012. Email do Destinatário: adm@itapejaradoeste.pr.gov.br
Vendedor: 1-LAIS ANDRADE
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 426,13

RESERVADO AO FISCO