

RECEBEMOS DE HOSPILAB MEDICAL DISTRIBUIDORA LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

364 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MATELANDIA

FUNDO MUNICIPAL DE

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE EMISSÃO

TOTAL R\$:

19/01/2016

475,00

NF-e

Nº 8.314

Série 55

HOSPILAB MEDICAL DISTRIBUIDORA LTDA.
RUA DOMICIANO THEOBALDO BRESOLIN,220
SAO CRISTOVAO, 85.816-080
CASCATEL-PR
(45)3039-1934

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Página: 1 de 1
NF- 8.314
Série 55


CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
4116 0111 6164 7400 0189 5505 5000 0083 1410 0009 0198
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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160008587184

19/01/2016 11:12:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9051475604

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

11.616.474/0001-89

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

364 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MATELANDIA

CNPJ

09.246.705/0001-68

DATA EMISSÃO

19/01/2016

ENDEREÇO

AV DUQUE DE CAXIAS, 800 - PAÇO MUNICIPAL

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85.887-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

19/01/2016

MUNICÍPIO

MATELÂNDIA

FONE/FAX

(45)3262-8350

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

8314/00

19/01/16

475,00

001 - À VISTA - CARTEIRA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

475,00

VALOR DO ICMS

85,50

BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

3,09

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

475,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPT

0,00

VALOR DA COFINS

14,25

VALOR TOTAL DA NOTA

475,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BAUER TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

04.353.469/0010-56

ENDEREÇO

RUA CYRO CORRERIA PEREIRA,3331

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9064018601

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	DESCONTO	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPT	ALQ. ICMS	
6634	APARELHO DE PRESSÃO NEONATAL NYLON FECHO VELCRO - PREMIUM Lote 181501 Fab: 01/04/15 Val: 30/04/20	90189092	000	5.102	UN	5,00	95,00		475,00	475,00	85,50	-	18	-
						5,00								

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPENHO N. 14566/2015
COTACAO N. 657/2015
BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 1445 OP: 003 C/C: 2368-7
www.pr.gov.br/proconpr -0800-41-1512 R.Alameda Cabral, 184 Centro-Curitiba-PR CEP 80410-210 -
Fax(41)3219-7400
PO V15308 / 47-ELISANE OLIVEIRA / (45)3039-1934/

RESERVADO AO FISCO