RECEBEMOS DE CURAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/08/2021 VALOR TOTAL: R$ 3.388,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE MATELANDIA - AV. CRISTOVAO COLOMBO, 1425 CENTRO MATELANDIA-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.046
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CURAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R RABILONGA, 059
VILA CASCATA - 86701-470
ARAPONGAS - PR Fone/Fax: 0000000000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.046
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 0841 5501 6600 0169 5500 1000 0000 4613 2374 9500

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 TERCEIROS	**141210184949448 - 25/08/2021 14:00:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9088826520		**41.550.166/0001-69**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE MATELANDIA	**76.206.465/0001-65**	**25/08/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV. CRISTOVAO COLOMBO, 1425	**CENTRO**	**85887-000**	**26/08/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MATELANDIA	**PR**	**4532628366**		**13:57:52**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**24/09/2021**
Valor	**R$ 3.388,00**

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**3.388,00**
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**	**0, 00**	**0,00**	**3.388,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DA COSTA & BONISSONI LTDA	**(0) Emitente**				**07.488.304/0001-99**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SURUCUA PEQUENO, 173	**ARAPONGAS**	**PR**	**9086764242**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	**VOLUME**			**100,000**	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
69	SERINGA 10 ML S/AG LUER SLIP MEDIX BRASIL	90183119	0500	5405	UN	3.600,0000	0,3300	1.188,00	0, 00	0, 00		0, 00	
67	SERINGA 05 ML S/AG LUER SLIP MEDIX BRASIL	90183119	0500	5405	UN	2.400,0000	0,2200	528,00	0, 00	0, 00		0, 00	
67	SERINGA 05 ML S/AG LUER SLIP MEDIX BRASIL	90183119	0500	5405	UN	7.200,0000	0,2200	1.584,00	0, 00	0, 00		0, 00	
67	SERINGA 05 ML S/AG LUER SLIP MEDIX BRASIL	90183119	0500	5405	UN	400,0000	0,2200	88,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: EMPENHO Nº 10128/2021
DADOS BANCARIOS: BANCO SICRED CC: 102653 AG: 0723
ENDERECO DE ENTREGA: AV. CRISTOVAO COLOMBO Nº1425 CENTRO
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO