IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI

R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, nº 1434
JARDIM CANADA - MARINGÁ/PR
CEP 87.080-120 FONE: (44) 3255-3774

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.016.953
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0123 2280 7600 0174 5500 1000 0169 5314 0071 7376

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
VENDAS DE MERCADORIAS		141220021350863 28/01/2022 08:44:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
907.03460-76		23.228.076/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA			76.206.465/0001-65	28/01/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800	CENTRO		85887-000	28/01/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MATELANDIA	(45)3262-8350	PR		08:44:17

FATURA/DUPLICATA

001 27/02/2022 R$ 10.709,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.007,93	10.709,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.709,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
18816	DUTASTERIDA+TANSULOSINA 0,5/0,4MG CPR. (COMBODART) GSK Lote=4517816A Qtd=1.500 Fab=01/07/2021 Val=30/01/2023	30049079	060	5403	CPR	1.500	2,90	4.350,00	0,00	0,00	0	815,62
19477	LEVOMEPROMAZINA 100MG CPR P.344/98 C1 (C1) HIPOLABOR Lote=0449/21M Qtd=6.000 Fab=01/07/2021 Val=30/06/2023	30049079	060	5403	CPR	6.000	0,66	3.960,00	0,00	0,00	0	742,50
18570	OMEPRAZOL 40MG 10ML (UNIPRAZOL) UNIAO QUIMICA cProdANVISA=1267501130151 PMC=0,00 Lote=2135765 Qtd=17 Fab=01/08/2021 Val=30/05/2023 EAN: 7896006234210	30049069	060	5403	UN	17	23,99	407,83	0,00	0,00	0	76,47
6021	OMEPRAZOL 40MG INJ + DIL 10ML IV (OPRAZON) ARISTON (BLAU) Lote=21110518 Qtd=83 Fab=01/10/2021 Val=18/10/2023 EAN: 7896014688272	30049069	060	5403	AMP	83	23,99	1.991,17	0,00	0,00	0	373,34

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPENHO 417/2022 BANCO SICREDI AGENCIA 0718 CONTA CORRENTE 73729-8 ENTREGA: AV. CRISTOVAO COLOMBO, 1425 - POSTO CENTRAL VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R$ 2.007,93, ESTADUAIS: R$ 0,00. Total: R$ 2.007,93. Fonte: IBPT. ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	

Recebemos de CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:28/01/2022,Valor Total: R$10.709,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.953
SÉRIE: 1