

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p>CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI</p> <p>R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, nº 1434 JARDIM CANADA - MARINGÁ/PR CEP 87.080-120 FONE: (44) 3255-3774</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000.019.553 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4122 0623 2280 7600 0174 5500 1000 0195 5317 2131 6210</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO REMESSA DOACAO BRINDE</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.03460-76 INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO</p>	

<p>DESTINATÁRIO/REMETENTE</p> <p>NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA</p> <p>ENDEREÇO AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800</p> <p>MUNICÍPIO MATELANDIA FONE/FAX (45)3262-8350 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>		<p>CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.206.465/0001-65</p> <p>DATA DE EMISSÃO 28/06/2022</p> <p>BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85887-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/06/2022</p> <p>HORA DE SAÍDA 14:07:57</p>
--	--	---

<p>FATURA/DUPLICATA</p>																													
<p>CÁLCULO DO IMPOSTO</p> <table border="1"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td colspan="2">VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>22,83</td> <td>4,11</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td colspan="2">22,83</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>22,83</td> </tr> </table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		22,83	4,11	0,00	0,00	22,83		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	22,83
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																									
22,83	4,11	0,00	0,00	22,83																									
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	22,83																								

<p>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <table border="1"> <tr> <td>RAZÃO SOCIAL</td> <td>FRETE POR CONTA</td> <td>CÓDIGO ANTT</td> <td>PLACA DO VEÍCULO</td> <td>UF</td> <td>CNPJ/CPF</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0-Rem (CIF)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO</td> <td>MUNICÍPIO</td> <td>UF</td> <td colspan="3">INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>ESPECIE</td> <td>MARCA</td> <td>NUMERAÇÃO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td>PESO LÍQUIDO</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>VOLUME</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF		0-Rem (CIF)					ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL									QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	1	VOLUME				
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF																																				
	0-Rem (CIF)																																								
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL																																						
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																																				
1	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	
17591	FRALDA DESC. GERIATRICA EG C/ 7 SAFETY CONFORT EAN: 7899700800828	44199000	000	5910	PCT	1	10,99	10,99	10,99	1,98	18	
18010	FRALDA DESC. GERIATRICA G C/ 8 SAFETY CONFORT EAN: 7899700800811	44199000	000	5910	PCT	1	11,84	11,84	11,84	2,13	18	

<p>CÁLCULO DO ISSQN</p> <table border="1"> <tr> <td>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</td> <td>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS</td> <td>VALOR DO ISSQN</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN				
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN								
<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AMOSTRA DO PREGAO ELETRONICO Nº 061/2022 - PROCESSO Nº 106/2022</p>		<p>RESERVADO AO FISCO</p>									

<p>Recebemos de CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:28/06/2022,Valor Total: R\$22,83, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR</p>		<p>NF-e Nº 000.019.553 SÉRIE: 1</p>
<p>DATA DE RECEBIMENTO</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</p>	