

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 000.025.793 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4123 0523 2280 7600 0174 5500 1000 0257 9310 4351 8254 Consultar de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																					
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230137314363 30/05/2023 11:29:43		INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.03460-76																																					
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA ENDEREÇO AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800 MUNICÍPIO MATELANDIA		CNPJ/CPFME 76.206.465/0001-65 DATA DE EMISSÃO 30/05/2023 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/05/2023 HORA DE SAÍDA 11:29:41		BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85887-000 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 23.228.076/0001-74																																					
FATURA/DUPPLICATA 001 29/06/2023 R\$ 3.180,00																																									
CÁLCULO DO IMPOSTO <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>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>850,65</td> <td>3.180,00</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>3.180,00</td> </tr> </table>						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	850,65	3.180,00	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	3.180,00												
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	850,65	3.180,00																																				
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	3.180,00																																				
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS <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>18</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	18	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																																				
18	VOLUME																																								
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1"> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>VLR APROX. TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td>20347</td> <td>SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA EUROFARMA cProdANVISA=1004310470054 PMC=0,00 Lote=845214 Qtd=424 Fab=27/03/2023 Val=27/03/2025</td> <td>30049099</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>424</td> <td>7,50</td> <td>3.180,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>850,65</td> </tr> </table>						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	20347	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA EUROFARMA cProdANVISA=1004310470054 PMC=0,00 Lote=845214 Qtd=424 Fab=27/03/2023 Val=27/03/2025	30049099	000	5102	UN	424	7,50	3.180,00	0,00	0,00	0	850,65										
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																													
20347	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA EUROFARMA cProdANVISA=1004310470054 PMC=0,00 Lote=845214 Qtd=424 Fab=27/03/2023 Val=27/03/2025	30049099	000	5102	UN	424	7,50	3.180,00	0,00	0,00	0	850,65																													

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA DE EMPENHO Nº 6295/2023 LOCAL DE ENTREGA: Avenida Cristovao Colombo, 1425, Centro RETENÇÃO DE R\$ 38,16 NO PERCENTUAL DE 1,2 DE IRRF E R\$ 0 NO PERCENTUAL DE 0 REF CSLL VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 850,65, ESTADUAIS: R\$ 0,00. Total: R\$ 850,65. Fonte: IBPT. IRRF CFE IN RBF 1234/2012 BANCO SICREDI AG:0718 C.C 73729-8	
RESERVADO AO FISCO Recebido em 01/06/23 Flavio	

Recebemos da CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:30/05/2023,Valor Total: R\$3.180,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR		NF-e Nº 000.025.793 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	