

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CURAMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Rabilonga, 59 - Vila Cascata
Arapongas - PR
Fone (43) 3011-2602 Cep 86701-470

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.033

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4123 0841 5501 6600 0169 5500 1000 0020 3312 3610 1107

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230202964751 07/08/2023 14:20:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
908.88265-20

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
41.550.166/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO DE MATELANDIA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro
76.206.465/0001-65

DATA DE EMISSÃO
07/08/2023

ENDEREÇO
AV DUQUE DE CAXIAS, 800

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
85887-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
07/08/2023

MUNICÍPIO
MATELANDIA

FONE/FAX
(45)3262-8366

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
14:21:06

FATURA/DUPLICATA

001

06/09/2023

R\$ 456,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
456,50

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
456,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
00.428.307/0013-21

ENDEREÇO
RUA JOSE CARLOS MUFATTO 1924

MUNICÍPIO
CAMBE

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
907.25478-00

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
9,450

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
428	BOLSA COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML C/ 1 TKL cProdANVISA=0080288090109 PMC=0,00 Lote=WBU2-210910 Qtd=50 Fab=10/09/2021 Val=10/08/2026	39269030	0400	5102	UN	50	3,770	188,50	0,00	0,00	0
523	AGULHA HIPODERMICA 25X0,70 (22G X 1) TKL cProdANVISA=0080288090099 PMC=0,00 Lote=KK2225-220905 Qtd=2.000 Fab=05/09/2022 Val=04/09/2027	90183219	0400	5102	UN	2.000	0,066	132,00	0,00	0,00	0
635	AGULHA HIPODERMICA 25X0,80 (21G X 1) TKL cProdANVISA=0080288090099 PMC=0,00 Lote=KK2125-220910 Qtd=2.000 Fab=10/09/2022 Val=09/09/2027	90183219	0400	5102	UN	2.000	0,068	136,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPENHO Nº11706/2023 - P.E Nº26/2023 - DADOS BANCARIOS - BANCO SICRED Nº748 - CC:10265-3 AG:0723 - CHAVE PIX:41.550.166/0001-69 - RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS EM UM PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS O RECEBIMENTO. ENDEREÇO DE ENTREGA: AV. CRISTOVAO COLOMBO, 1425 - FARMACIA BASICA MUNICIPAL - CENTRO - MATELANDIA - PR - 85887-000 - 45 3262-8350 - 3262-8367. DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA 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

Recebemos de CURAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:07/08/2023,Valor Total: R\$456,50, Destinatário: MUNICÍPIO DE MATELANDIA AV DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.002.033

SÉRIE: 1